



COMUNE DI CAMPI SALENTINA

PROVINCIA DI LECCE

SETTORE 1 – RAPPORTI ISTITUZIONALI,
CONTENZIOSO, SUPPORTO GESTIONALE DI GOVERNO
E SERVIZI DI INTERESSE GENERALE

Al Comune di Campi Salentina
Settore 1 – Ufficio Elettorale
Piazza Libertà 27
73012 CAMPI SALENTINA

Oggetto: Richiesta di duplicato della tessera elettorale

☐ sottoscritt ☐ nat ☐ a ☐

(☐) il ☐ residente in ☐ (☐) n. ☐

iscritto nelle liste elettorali del Comune di Campi Salentina (Le) in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché consapevole delle responsabilità penali cui andrebbe incontro in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del succitato D.P.R.:

DICHIARA

Di non essere in possesso della tessera elettorale per il seguente motivo:

☐ smarrimento

☐ deterioramento

☐ esaurimento

☐ altro

e, pertanto,

CHIEDE

il rilascio del duplicato della tessera elettorale personale.

P.s. Al momento della richiesta, il richiedente, dovrà esibire il documento di identità

Luogo Data _____
Firma

E DELEGA

☐ Sig. ☐ nat ☐ a ☐

(☐) il ☐ al ritiro della tessera elettorale personale.

A tal fine allega alla presente una fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità n.

rilasciato da .

Luogo Data _____
Firma del delegante

P.s. Il delegato dovrà presentarsi con un documento di identità in corso di validità.