

	Amministrazione destinataria Regione Puglia Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
--	--	--

Domanda di rilascio della tessera elettorale o del duplicato

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

<input type="radio"/>	il rilascio della propria tessera elettorale in quanto mai ricevuta
<input type="radio"/>	il rilascio della tessera elettorale in quanto non ne è in possesso perché nuovo residente pertanto allega la tessera elettorale originale rilasciata dal Comune di precedente residenza
<input type="radio"/>	il rilascio della tessera elettorale a seguito di furto pertanto allega dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza
<input type="radio"/>	il rilascio della tessera elettorale a seguito di deterioramento pertanto allega la tessera elettorale originale
<input type="radio"/>	il rilascio della tessera elettorale a seguito di smarrimento
<input type="radio"/>	il rilascio della tessera elettorale a seguito di esaurimento degli spazi disponibili pertanto allega la tessera elettorale originale
<input type="radio"/>	il rilascio della tessera elettorale per acquisto di cittadinanza italiana

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza
<input type="checkbox"/>	tessera elettorale originale <i>(da portare con sè in Comune per ritirare la nuova tessera)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante