



Amministrazione destinataria
Comune di Andria

Ufficio destinatario
Servizi demografici

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
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

DELEGA AL RITIRO (eventuale)

Il delegato											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP

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