

	Amministrazione destinataria Regione Emilia Romagna  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 <b>pertanto allega la tessera elettorale originale rilasciata dal Comune di precedente residenza</b>
<input type="radio"/>	il rilascio della tessera elettorale a seguito di furto <b>pertanto allega dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza</b>
<input type="radio"/>	il rilascio della tessera elettorale a seguito di deterioramento <b>pertanto allega la tessera elettorale originale</b>
<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 <b>pertanto allega la tessera elettorale originale</b>
<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.
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>