

**All'Ufficio Elettorale  
del Comune di VILLORBA (TV)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto nelle liste elettorali di questo Comune e residente in Via/V.lo/Piazza

\_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 4 del decreto del Presidente della Repubblica dell'8 settembre 2000, nr. 299, il

DUPLICATO della tessera elettorale n. \_\_\_\_\_

per:

- smarrimento;
- deterioramento;
- furto;
- esaurimento spazi disponibili sulla tessera.

Villorba, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY**

Il/La sottoscritto/a inoltre, dichiara di essere informato/a che, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (Regolamento Europeo n. 679/2016), i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.