



COMUNE DI COSTA VALLE IMAGNA
PROVINCIA DI BERGAMO

**DICHIARAZIONE DI SMARRIMENTO DELLA PRECEDENTE
TESSERA ELETTORALE O MANCATO POSSESSO**

Il Sottoscritto/a.....
nato/a.....il.....

residente in Costa Valle Imagna in
Via.....n°.....

sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. e dell'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità che prevedono la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e l'obbligo di denuncia all'autorità competente

DICHIARA

di avere smarrito la tessera elettorale a me intestata già regolarmente consegnatami dal Comune di _____

di non essere in possesso di alcuna Tessera Elettorale a me intestata

Dichiaro inoltre di impegnarmi, in caso di ritrovamento, a restituire all'Ufficio Elettorale Comunale la tessera smarrita.

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e al Regolamento europeo n. 679/2016 è informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Costa Valle Imagna, Li _____

Firma _____
A LEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ