

**Al Sig. SINDACO
del Comune di SASSARI**

OGGETTO: Richiesta RINNOVO/DUPLICATO tessera elettorale (Art.4 D.P.R. 8.9.2000 N.299)

La/il sottoscritt_____ nat__ a _____
il ____/____/_____, residente in **SASSARI** in via _____ n. _____
iscritt__ nelle liste elettorali del **Comune di SASSARI**, consapevole delle sanzioni penali previste in
caso di dichiarazioni non veritiere sarà punito secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28
dicembre 2000 n. **445**

CHIEDE

che sia rilasciato il duplicato della **Tessera Elettorale** per il seguente motivo:

- esaurimento spazi;
- furto – smarrimento o deterioramento;
- altro (specificare altra casistica non contemplata nelle precedenti)

Sassari, li _____

Firma della/del dichiarante

DELEGA

Al ritiro della tessera elettorale la/il _____
nata/o _____ il _____

Firma della/del delegante

si allega copia del documento del delegante.