

Al Sig. SINDACO  
del Comune di SASSARI

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

La/il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in  
**SASSARI** 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**

il rilascio del **duplicato/primo rilascio** della **Tessera Elettorale** per il seguente  
motivo:

- esaurimento spazi;
- furto – smarrimento o deterioramento;
- altro (es. primo rilascio).

**Poichè la tessera elettorale è un documento necessario esclusivamente per  
compiere l'esercizio del diritto di voto, il rilascio viene effettuato a partire dal  
55esimo giorno antecedente la consultazione.**

SASSARI, li \_\_\_\_\_

Firma della/del dichiarante

### **D E L E G A**

Al ritiro della tessera elettorale la/il \_\_\_\_\_  
nata/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Firma della/del dichiarante

**si allega il documento del delegante.**