

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI PAULARO

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente in \_\_\_\_\_

Sotto la propria personale responsabilità e a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

**D I C H I A R A**

Di essere iscritto/a nelle Liste Elettorali del Comune di Paularo e di aver esaurito gli spazi per la certificazione del voto sulla tessera elettorale a lui/lei intestata, che presenta per presa visione.

**C H I E D E**

**IL RILASCIO DI UNA NUOVA TESSERA ELETTORALE**

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)**

(firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacienti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante)

**L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:**

| <b>1° caso (presentazione diretta)</b>  | <b>2° caso<br/>(invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)</b>  |
|---|---|
| Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.<br>Modalità di identificazione: _____<br>Data _____ | Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:<br>Tipo(*) _____ n. _____<br>rilasciato da _____<br>in data _____<br>Data _____ |
| <b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b>  | <b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b>  |

(\*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.