



Comune di Calice Ligure

PROVINCIA DI SAVONA
Piazza Massa, 15 - C.a.p. 17020



Aria ed energia pulita
"Fattoria Eolica Pian dei Corsi"

Al responsabile dell'Ufficio Elettorale
del Comune di Calice Ligure

Il/La sottoscritto/a:

.....

nato/a a..... il.....

a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

di aver smarrito la propria tessera elettorale di cui all'art. 13 della legge 30.04.1999, n.
120.

Dichiara infine di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della
legge 675/96 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.....

IL/LA RICHIEDENTE

.....