

DELEGA AL RITIRO DELLA TESSERA ELETTORALE

Il/la sottoscritto/a.....

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

residente in Montalto di Castro – Via.....n°.....

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____

 E-mail _____  PEC _____

DELEGA

Il Sig/ra nato/a a

Il - **familiare convivente (ART. 3 D.P.R. 8 settembre 2000, n.299)** - al ritiro della tessera elettorale.

A tal fine allego copia del mio documento di identità: tipo documento numero documento..... rilasciato da il

Dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa

Montalto di Castro, li

.....
(firma del delegante)

N.B. Il delegato deve presentarsi con un valido documento di identità.