

Al Consolato Generale d'Italia in Francoforte sul Meno

ELEZIONI DEL PARLAMENTO EUROPEO – 7-8 giugno 2024

RICHIESTA DI RILASCIO DEL DUPLICATO CERTIFICATO ELETTORALE

AI SENSI DELL'ART.4, COMMA 8, DEL DL 408/1994

Io sottoscritto/a....., nato/a a.....il....., residente inCAP....., vian., recapito telefonico**indirizzo email:**.....

D I C H I A R O

sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle conseguenze, anche **penali**, in cui posso incorrere in caso di false dichiarazioni, come stabilito dall'art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445, **di NON aver ricevuto alla data odierna il certificato elettorale**

CH I E D O

il rilascio del duplicato del certificato elettorale.

Chiedo altresì che il suddetto duplicato sia (*scegliere una delle opzioni*):

- consegnato a mano al/la sottoscritto/a nell'orario che codesto ufficio vorrà indicare;
- spedito all'indirizzo **email** sopra riportato (**in quest'ultimo caso si prega di allegare insieme a questo modulo anche copia del documento di identità**);

Dichiaro altresì di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali disponibile al link: https://consfrancoforte.esteri.it/it/news/dal_consolato/2018/05/informativa-sulla-protezione-dei/

In fede, _____
(*firma del richiedente*)

Data,