

Comune di **AVIANO**

Regione Friuli Venezia Giulia

Carta Famiglia

Richiesta di duplicato

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPREg. 0347/Pres del 30 ottobre 2007 come modificato con DPREg. 0287/Pres. del 16 ottobre 2009 e con DPREg. 0161/Pres. del 10 agosto 2012)

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____

Il _____ residente a _____ in via _____

CAP _____ provincia _____ tel _____ cell _____

e-mail _____, titolare di Carta famiglia n. _____

CHIEDE

il rilascio di un duplicato della tessera identificativa di Carta Famiglia.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità penali che si assume, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di aver smarrito la tessera già in suo possesso

Data _____ Firma del dichiarante _____