

**Da inviare alla Commissione Elettorale
di Fondoposte unitamente ad un
documento di identità**

**tramite fax:
06/59580063**

**oppure email:
fondoposte@posteitaliane.it**

**RICHIESTA DI INVIO DEL DUPLICATO DELLA PASSWORD
PER IL VOTO ELETTRONICO**

Il sottoscritto _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Tel. _____

INDIRIZZO EMAIL _____

in qualità di avente diritto al voto per il rinnovo dell'Assemblea dei Delegati

CHIEDE

che venga inviato all'indirizzo email sopra indicato il duplicato della password per il voto elettronico.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di non aver ricevuto il plico elettorale
- di aver smarrito / distrutto il plico elettorale

In fede,

Data _____ Firma _____

Allegato: copia di un documento di identità in corso di validità