

**MODELLO DI RICHIESTA SOSTITUZIONE CARD REPAS
PER FURTO O SMARRIMENTO – PER DISTRUZIONE – PER DANNEGGIAMENTO/MALFUNZIONAMENTO**

Alla ASL di LATINA
UOC Gestione Giuridica ed Economia del Personale
gestione.buonipasto@ausl.latina.it

Allegati: n. 1

Il/la sottoscritto/a _____ Matricola _____
nato/a a _____ il _____ e residente a _____
in servizio presso _____

DICHIARA sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 DPR 28/12/2000, n. 445 e smi, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto per le dichiarazioni mendaci, **di non essere più in possesso della propria card elettronica Repas n. _____, a seguito di:**

- ☐ **furto;**
- ☐ **smarrimento;**
- ☐ **distruzione;**
- ☐ **danneggiamento / malfunzionamento** per le seguenti cause:

Per quanto sopra, il/la sottoscritto/a CHIEDE la sostituzione della predetta card.

A tal fine, dichiara di avere nel frattempo provveduto al **blocco della card**, mediante accesso alla propria area riservata del portale utilizzatori Repas (in mancanza di tale adempimento non è possibile il rilascio di nuova card).

Nel contempo, il/la sottoscritto/a comunica che:

- ☐ ritirerà personalmente la nuova card;
- ☐ per il ritiro della nuova card, nell'impossibilità di provvedervi personalmente, delega sin da ora il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____ il _____, il/la quale presenterà, all'atto del ritiro, copia di un proprio documento di riconoscimento valido.

Si fornisce il seguente recapito telefonico per eventuali necessità di contatto: _____.

Si allega copia di un documento di riconoscimento valido del sottoscritto dichiarante/richiedente.

_____, lì _____
luogo data

Il/la Dichiarante/Richiedente

firma