

**OGGETTO: RICHIESTA COPIE LISTE ELETTORALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ nc. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

**CHIEDE\***

a nome e per conto \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- copia delle liste elettorali su supporto magnetico

**A TAL PROPOSITO DICHIARA,\***

ai sensi e per gli effetti dell'art. 177 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196, comma 5, che sostituisce il comma quinto dell'art.51 del D.P.R. 223/67, che tale richiesta viene inoltrata esclusivamente per \_\_\_\_\_

*“finalità di applicazione della disciplina in materia di elettorato attivo e passivo, di studio, di ricerca statistica, scientifica o storica, o a carattere socio assistenziale o per perseguimento di un interesse collettivo o diffuso”.*

Il richiedente dichiara sotto la propria responsabilità di essere a conoscenza degli obblighi imposti dal D.Lgs. 196/2003 inerenti il trattamento dei dati acquisiti ed esonera pertanto il Comune di Villa San Giovanni da qualsiasi responsabilità circa eventuali azioni civili, penali e amministrative promosse nei confronti del Comune e derivanti da un utilizzo dei dati in violazione delle disposizioni normative richiamate. Il richiedente autorizza il trattamento dei propri dati ai fini della gestione del procedimento in oggetto.

Si allega fotocopia documento d'identità.

Firma: \_\_\_\_\_

Villa San Giovanni, lì \_\_\_\_\_