

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ELETTORALE  
del Comune di  
15050 GARBAGNA

**OGGETTO: Richiesta copia delle Liste Elettorali.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di (se ricorre il caso) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

in possesso del seguente documento di identità: Patente/Carta di Identità n.

\_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio di **copia delle liste elettorali** di codesto Comune, ai sensi dell'art. 51 del D.P.R. 20 marzo 1967, n. 223, comma 5, modificato dall'art. 177 del Dgls. 30 giugno 2003, n.196, su supporto informatico/cartaceo per la seguente finalità \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza del combinato disposto della Legge 241/90, del D,lgs. 196/03 e di tutte le successive disposizioni relative al trattamento di dati personali;
- di utilizzare i dati richiesti esclusivamente per la finalità dichiarata;
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso trattamento o uso illecito dei dati personali.

Con la sottoscrizione della presente istanza si assume la responsabilità di quanto sopra dichiarato e garantisce che i dati ricevuti non saranno né comunicati, né diffusi a terzi a nessun titolo.

**Allega fotocopia documento di riconoscimento**

lì, \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

---

COMUNE DI GARBAGNA  
Provincia di Alessandria

Si autorizza

lì \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio Elettorale