

Al Responsabile del Servizio Elettorale

del Comune di BEINASCO

OGGETTO: Richiesta copia delle liste elettorali.

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

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

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

CHIEDE

il rilascio di copia delle liste elettorali di codesto Comune, ai sensi dell'art. 51, comma 5, del D.P.R. 20.3.1967, n. 223, come modificato dall'art. 177 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196.

DICHIARA

che tale richiesta è finalizzata a \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì:

- che tali dati non saranno utilizzati per finalità diverse da quelle su indicate;
- di essere a conoscenza delle disposizioni legislative relative all'uso e al trattamento di dati personali;
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di trattamento o uso illecito di dati personali.

Cordiali saluti

\_\_\_\_\_