



Comune di \_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_

Oggetto: **Richiesta di visione o rilascio di copia liste elettorali**

**Persona fisica**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono  
\_\_\_\_\_ e-mail/PEC \_\_\_\_\_

**Soggetto diverso da persona fisica:**

Il/la sottoscritto/a (cognome, nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ **in qualità di**  
**legale rappresentante della Società** \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Domicilio Fiscale: con sede in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

- diretto interessato;
- legale rappresentante dell'impresa/associazione/ente .....  
con sede a ..... in Via .....civ.....
- delegato/procuratore/legale di fiducia (allegare delega o procura)

**CHIEDE**

- di prendere visione;
- il rilascio di copia semplice;
- il rilascio di copia conforme all'originale;
- con allegati

➤ **Delle Liste Elettorali di:**

- Tutte le Sezioni

- Copia delle sezioni dal numero \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

➤ **Su supporto:**

- cartaceo,
- informatico,
- formato pdf
- xls

**DICHIARA**

che la richiesta ha le seguenti finalità (descrizione):

---

---

che rientrano nelle seguenti categorie previste dall'art. 51 della legge 20.3.1967, n. 223:

- elettorato attivo e passivo
- di studio
- di ricerca statistica, scientifica o storica o carattere socio assistenziale
- perseguimento di un interesse collettivo o diffuso

**DOMICILIAZIONE DELLE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PROCEDIMENTO**

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il/la sottoscritta chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate

- L'indirizzo di residenza sopra indicato
- Il seguente indirizzo PEC: \_\_\_\_\_
- Il seguente indirizzo email: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni o certificazioni, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000.

Luogo e Data...../...../.....

.....

(Firma)

Delega al ritiro della documentazione richiesta il/la Signora

.....

Nato/a .....il

.....

Data \*Firma

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il Titolare del Trattamento è l'Ente destinatario della presente istanza. I dati personali contenuti nella presente istanza saranno trattati dal Comune esclusivamente per le finalità connesse all'istruttoria e alla gestione della pratica amministrativa. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione della richiesta. L'interessato ha diritto di accesso ai propri dati personali, alla rettifica, alla cancellazione degli stessi, alla limitazione del trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. Per l'esercizio dei propri diritti, l'interessato può contattare il Titolare o il DPO utilizzando i recapiti presenti sul sito istituzionale dell'Ente.

Ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196), dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica

Luogo e Data...../...../.....

.....

**ALLEGATI ALLA PRESENTE ISTANZA**

- 1) Copia di un documento di identità;**
- 2) Ricevuta di pagamento (in caso di rilascio di copie).**