

Al Responsabile del Servizio Elettorale
del Comune di Salerano Canavese

OGGETTO: Richiesta copia delle Liste Elettorali.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
in possesso del seguente documento di identità: _____ n. _____
rilasciata da _____ in data _____
in qualità di _____

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.*

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 trattamento o uso illecito dei dati personali.

Distinti saluti.

Salerano Canavese, _____
