



Amministrazione destinataria  
 Comune di Castelverde  
 Ufficio destinatario  
 Ufficio Demografico

## Domanda di consultazione e rilascio di copia delle liste elettorali

*Ai sensi dell'articolo 177 del Decreto legislativo 30/06/2003, n. 196*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale							
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### in qualità di

Ruolo

### CHIEDE

la disponibilità alla consultazione delle liste elettorali il giorno

Data consultazione

il rilascio delle liste elettorali

il rilascio parziale delle liste elettorali

Descrizione rilascio parziale

### per

Motivazione

finalità di applicazione della disciplina in materia di elettorato attivo e passivo

motivi di studio

finalità di ricerca statistica, scientifica, storica, o socio-assistenziale

il perseguimento di un interesse collettivo o diffuso

Descrizione interesse

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di assumersi, nel caso di richiesta di rilascio del certificato per altre persone, ogni responsabilità prevista dal Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara 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.

Castelverde

Luogo

Data

il dichiarante