

OGGETTO: Richiesta di consultazione o rilascio copia di liste elettorali.

 |_ sottoscritt_ _____ ,
nat_ a _____ il _____ ,
residente in _____ via _____ ,
codice fiscale _____ tel. _____
email _____
nella sua qualità di _____

CHIEDE

di poter accedere alle liste elettorali, ai sensi dell'art. 51 del T.U. 20 marzo 1967, n. 223, così come successivamente modificato e integrato, mediante:

consultazione diretta delle liste;

rilascio di copia delle liste.

A tal fine dichiara che l'interesse connesso all'accesso è finalizzato a:

- applicazione della disciplina in materia di elettorato attivo e passivo
- finalità di studio
- finalità di ricerca statistica, scientifica o storica
- finalità di carattere socio-assistenziale
- perseguimento di un interesse collettivo o diffuso

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle disposizioni legislative e regolamentari relative all'uso e al trattamento di dati personali;
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di trattamento o uso illecito dei dati personali;
- che il sottoscritto sorveglierà che il trattamento sia effettuato nei termini e nei modi stabiliti dal Regolamento Europeo sulla privacy n. 679/2016 con particolare riferimento al divieto di diffusione dei dati a terzi ed al divieto di utilizzo dei dati per scopi differenti rispetto a quelli per cui sono stati richiesti;
- che i dati saranno eliminati una volta finito il trattamento, esonerando il Comune di Lastra a Signa da qualsiasi responsabilità circa eventuali azioni civili, penali ed amministrative proposte per violazione nell'utilizzo dei dati stessi;
- di essere disponibile al pagamento della relativa tariffa.
- di allegare fotocopia del documento di identità.

Data _____

FIRMA
