

Oggetto: richiesta di copia delle liste elettorali.

Il sottoscritto , nato a
nome e cognome luogo di nascita
il , in qualità di
data di nascita incarico ricoperto presso la Formazione Politica, l'Ente o l'Azienda richiedente
..... con sede in
indirizzo della la Formazione Politica dell'Ente o Azienda richiedente
via n.c.

CHIEDE

- copia delle liste elettorali generali maschili di codesto Comune;
- copia delle liste elettorali generali femminili di codesto Comune;
- copia delle liste elettorali generali maschili e femminili di codesto Comune;
- copia degli estratti di lista maschili di codesto Comune;
- copia degli estratti di lista femminili di codesto Comune;
- copia degli estratti di lista maschili e femminili di codesto Comune;

chiede inoltre:

- che i dati, in formato digitale, siano inviati per p.e. al seguente indirizzo:.....;
- che i dati, in formato digitale, ci siano trasmessi a mezzo servizio postale con plico raccomandato;
- che i dati, stampati su supporto cartaceo in formato A4, siano tenuti a ns. disposizione presso il vs. domicilio;
- che i dati, stampati su supporto cartaceo in formato *liste elettorali*, siano tenuti a ns. disposizione c/o vs. domicilio;

Allo scopo precisa che i dati elettorali sono richiesti per le seguenti finalità:

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

in quanto saranno utilizzati per

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ASSICURA CHE

- le finalità suindicate sono perseguite direttamente dal titolare del trattamento richiedente;
- il trattamento dei dati forniti sarà conforme alle motivazioni consentite dal D. Lgs. N.196 del 30/06/2003;
- i dati contenuti sulle liste non saranno utilizzati per uso commerciale o per la creazione di una mailing list al fine di proporre un prodotto o un servizio;
- è stato provveduto al versamento di €..... sul c/c postale n.124529, intestato al Servizio Tesoreria – Comune di Bibbiena, di cui allega attestazione di versamento;

Si comunica infine che il Responsabile del trattamento dei dati è:

- il Richiedente
- il sig. , nato a
- nome e cognome luogo di nascita

il , in qualità di
data di nascita incarico ricoperto presso la Formazione Politica l'Ente o l'Azienda richiedente

che si impegna a rispondere di ogni successivo trattamento in linea con le motivazioni dichiarate al Comune, sottoscrivendo la presente richiesta;

..... li

Il Responsabile del trattamento dati

Il Richiedente

.....

.....