

	Amministrazione destinataria Regione Puglia  Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
--	--	--

**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	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di											
Ruolo											

**CHIEDE**

<input type="radio"/>	la disponibilità alla consultazione delle liste elettorali il giorno
	Data consultazione
<input type="radio"/>	il rilascio delle liste elettorali
<input type="radio"/>	il rilascio parziale delle liste elettorali
	Descrizione rilascio parziale

per	
Motivazione	
<input type="radio"/>	finalità di applicazione della disciplina in materia di elettorato attivo e passivo
<input type="radio"/>	motivi di studio
<input type="radio"/>	finalità di ricerca statistica, scientifica, storica, o socio-assistenziale
<input type="radio"/>	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**

--

**Elenco degli allegati**

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

<input type="checkbox"/>	<b>copia del documento d'identità</b> <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>altri allegati</b> (specificare)

**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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>