

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Provincia Autonoma di Trento</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Ufficio Protocollo</p>	
--	---	--

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 perseguitamento 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 veritieri 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	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<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.

Luogo	Data	Il dichiarante