

ALL'UFFICIO ELETTORALE
DEL COMUNE DI REFRONTOLO

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONI ELETTORALI

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Cittadino /a _____ residente in _____

Via _____ n _____, Tel o mail _____

RICHIEDE

- Il rilascio del CERTIFICATO DI ISCRIZIONE NELLE LISTE ELETTORALI
- Il rilascio del CERTIFICATO DI GODIMENTO DEI DIRITTI POLITICI

Relativo a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Iscritto nelle liste elettorali del Comune di Refrontolo.

DICHIARA

Altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del D.lgs n 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

IL/LA RICHIEDENTE

Il richiedente è stato/a identificato/a mediante _____

Data _____

L'impiegato addetto
