

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI  
VILLAFALLETTO  
(Ufficio Elettorale)**

**Oggetto: Richiesta di accesso ai documenti amministrativi.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Villafalletto, \_\_\_\_\_

In proprio/nella sua qualità di \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 51 del Testo Unico 20 marzo 1967, n. 223;

**CHIEDE**

- Di poter consultare le liste elettorali del Comune di Villafalletto,
- Il rilascio di una copia delle liste elettorali del Comune di Villafalletto, su supporto magnetico,

per finalità di applicazione della disciplina in materia di elettorato attivo e passivo, di studio, di ricerca statistica, scientifica e storica, o carattere socio assistenziale o per il perseguimento di un interesse collettivo o diffuso (cancellare le voci che non interessano);

**DICHIARA, inoltre,**

- 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;
- Di essere disponibile al pagamento, se previsto, della relativa tariffa.

Villafalletto, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento di identità