



COMUNE DI ISOLA DELLA SCALA
SERVIZI ELETTORALI

Richiesta copia liste elettorali

Al Responsabile dei Servizi Elettorali
del Comune di Isola della Scala (VR)

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
Codice fiscale _____ residente a _____ (_____) in via _____
n. _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____

Visto l'art.51 del D.P.R. 223/1967 come sostituito dall'art. 177, comma quinto, del D. Lgs. N. 196/2003;

Visto il provvedimento del Garante della privacy del 12/02/2004 (G.U. del 24/02/2004);

CHIEDE

a nome e per conto di _____
con sede in _____ Via _____ n. _____

il rilascio di copia delle liste elettorali su supporto informatico, per le seguenti finalità:

- Applicazione della disciplina in materia di elettorato attivo e passivo;
- Applicazione in materia di studio, di ricerca statistica, scientifica o storica, o a carattere socio assistenziale o per il perseguimento di un interesse collettivo o diffuso (specificare il caso);

A tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità (ai sensi degli artt. 38 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000):

- che sarà abilitato al trattamento dei dati solo il numero di persone strettamente necessario ed ognuna sarà munita delle autorizzazioni specifiche necessarie allo svolgimento delle sue funzioni all'interno del trattamento;
- che il responsabile e gli incaricati al trattamento dei dati saranno adeguatamente istruiti circa le corrette modalità di trattamento e circa le relative responsabilità;
- che il sottoscritto sorveglierà che il trattamento sia effettuato nei termini e nei modi stabiliti dal D. Lgs 30.06.2003 n. 196 con particolare riferimento al divieto di diffusione dei dati a terzi ed al divieto di utilizzo dei dati per scopi differenti rispetto a quelli per cui sono stati richiesti;
- che saranno garantiti tutti i diritti previsti dal D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 nei confronti dei cittadini interessati;
- che i dati saranno eliminati una volta finito il trattamento, esonerando il Comune di Isola della Scala da qualsiasi responsabilità circa eventuali azioni civili, penali ed amministrative proposte per violazione nell'utilizzo dei dati stessi.

Chiede che il supporto informatico sia recapitato al seguente indirizzo:

Li, _____

IL RICHIEDENTE

Allegare fotocopia del documento di identità del richiedente

Li, _____ si sutorizza _____

(Timbro e Firma del Responsabile Servizio Elettorale)

**Ad avvenuta autorizzazione, si prega di inviare ricevuta del pagamento effettuato presso la tesoreria del Comune di Isola della Scala IBAN:
IT 77Y020085950000003465440. (All. Del. Giunta Comunale n. 126 del 31/07/2014)**