



COMUNE DI ARICCIA

Provincia di Roma
Ufficio Elettorale

All' Ufficio Elettorale del
Comune di ARICCIA - RM

Il sottoscritto.....

Nato/a.....il.....

Residente in..... Via.....nc.....

Tel.....Fax.....

CHIEDE*

A nome e per conto.....

Con sede in.....tel.....

Copia delle liste elettorali generali/sezionali su supporto magnetico.

DICHIARA,**

Ai sensi e per gli effetti dell' art.177 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196 comma 5, che sostituisce il comma quinto dell'art.51 del D.P.R. 223/67, che tale richiesta viene inoltrata esclusivamente per:

finalità di applicazione della disciplina in materia di elettorato attivo e passivo, di studio, di ricerca statistica, scientifica o storica, o a carattere socio assistenziale o per perseguimento di un interesse collettivo o diffuso. (Specificare il caso):

.....
.....

*Se inviata per posta deve essere accompagnata da fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

** la dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 38 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445.

Firma:

Ariccia,.....

V.to: si autorizza.....