versione 1.3 del 04/04/2023

Amministrazione destinataria Regione Basilicata

> Ufficio destinatario Ufficio protocollo

Richiesta di certificato di iscrizione alle liste elettorali

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 20/03/1967, n. 223

II sottoso	ritto									
Cognome				Nome			Codice Fisca	ale		
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	1		
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellu	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certifica	ıta	
releiono Centulare releio		Telefolio fisso	so Posta elettionica ordinaria				rosta elettronica certinicata			
Soggetto Segretario o referente altro ruolo (specificare) pertanto allega delega da parte del segretario o referente										
del partito, associazione o lista Descrizione										
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento										
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)										
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica										

CHIEDE

a tutela di un proprio interesse giuridicamente rilevante, il rilascio del certificato di iscrizione alle liste elettorali

riferito alla propria pers	ona					
riferito alle persone di s						
Cognome	Nome	Codice fiscale				
Numero copie richieste						
Ad uso						
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 veritiere 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	
(barrare tutti gli d	allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	l elencati sul portale)
delega da parte del segretario o ref	erente	
copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	na autografa)	
altri allegati		
1	f	mal!
	formativa sul trattamento dei dati perso omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto L	
	formativa relativa al trattamento dei dati	
istituzionale dell'Amministrazione d	lestinataria, titolare del trattamento delle	informazioni trasmesse all'atto della
presentazione della pratica.		
Luogo	Data	Il dichiarante