

**RICHIESTA DI COPIA LISTE ELETTORALI - ELENCHI ANAGRAFICI  
ALTRI ELENCHI NOMINATIVI DEL COMUNE**

AL COMUNE DI FUSIGNANO

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a.....  
 il.....residente in ..... Via.....n°.....  
 Tel.....fax.....in qualità di.....

- Ente pubblico/Concessionario di pubblico servizio
- Ufficio di questo comune o dell'Unione della Bassa Romagna
- Soggetto privato (SOLO PER DATI AGGREGATI NON NOMINATIVI)

CHIEDE IL RILASCIO DEI SEGUENTI DATI

.....  
 .....  
 .....  
 .....

*(specificare con estrema chiarezza la tipologia di dati richiesti, tenendo presente che, nel caso in cui la richiesta sia limitata ad una fascia di età, occorre indicare sempre come parametro di selezione una data – di nascita, morte, immigrazione, emigrazione, ecc. - e NON l'età delle persone e che comunque i dati forniti saranno quelli alla data di elaborazione e non storici )*

**PARAMETRI DI SELEZIONE DALL'ARCHIVIO ANAGRAFICO (UNO O PIU')**

	SESSO		CITTADINANZA
	DATA DI NASCITA		FRA DATE DI NASCITA
	STATO CIVILE		IMMIGRATI
	DECEDUTI		EMIGRATI
	ALTRO (specificare)		

**PARAMETRI DI SELEZIONE TERRITORIALI**

	INDIRIZZO		FRAZIONE
	SEZIONE ELETTORALE		

## SPECIFICHE

--

### FORMATO DATI (PER LISTE ANAGRAFICHE)

	FORMATO CSV
	ELENCHI SU CARTA
	ETICHETTE

### PARAMETRI DI SELEZIONE PER LE LISTE ELETTORALI

	NUMERO SEZIONE ELETTORALE
--	------------------------------

### FORMATO DATI (PER LISTE ELETTORALI)

	FORMATO PDF
	FORMATO CSV
	ELENCHI SU CARTA

**Il richiedente dichiara sotto la propria responsabilità di essere a conoscenza degli obblighi imposti dalla normativa anagrafica e dal D.lgs. n. 196/2003 inerenti i presupposti del trattamento dei dati acquisiti ed esonera pertanto il Comune da qualsiasi responsabilità circa eventuali azioni civili, penali e amministrative promosse nei confronti del Comune e derivanti da un utilizzo dei medesimi in violazione delle disposizione normative richiamante**

.....

(luogo e data)

Firma

.....

### RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE:

Riconosciuto mediante..... ai sensi dell'art. 38, commi 1-3 del T.U. 445/2000 Data.....  <p style="text-align: right;">Il funzionario incaricato</p>
--

La presente domanda può essere inviata a mezzo fax unitamente alla copia fotostatica non autenticata della carta d'identità o documento di riconoscimento, firmata in originale ai sensi dell'art. 38, commi 1-3 del d.P.R. 445/2000.

La medesima domanda può essere inviata tramite PEC del comune

---

**Valutazione da parte del Servizio Anagrafe da comunicare al richiedente**

Vista la richiesta si autorizza:

- Si autorizza il rilascio degli elenchi descritti**
- previo pagamento dei costi di riproduzione
- gratuitamente
- Non si autorizza il rilascio per le seguenti motivazioni**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(luogo e data)

Firma

.....

---

**LE RICHIESTE DOVRANNO ESSERE MOTIVATE DA PUBBLICO INTERESSE E RIGUARDARE DATI ANAGRAFICI SECONDO I PARAMETRI SOPRA DEFINITI. LE ESTRAZIONI NON DEVONO RIGUARDARE CONTENUTI TALMENTE AMPI DA SUFFRAGARE UNA MERA DUPLICAZIONE DELLA BANCA DATI ANAGRAFICA**