

All'Ufficio Elettorale
del Comune di Torrile
Strada Primo Maggio n. 1
San Polo di Torrile

DELEGA AL RITIRO DELLA TESSERA ELETTORALE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in Torrile - Via/Strada _____ n. _____

codice fiscale _____

DELEGA

Il Sig/ra _____ nato/a a _____

il _____ al ritiro della tessera elettorale.

A tal fine allego copia del mio documento di identità.

Distinti saluti

_____, li _____

(firma del delegante)

INFORMATIVA PRIVACY

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003, n. 196, recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, ed al fine del possibile esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. stesso, si informa che i dati personali saranno oggetto di trattamento, anche con procedure informatizzate, da parte degli incaricati dell'ufficio competente dell'Amministrazione Comunale, nel rispetto delle citate norme. Sottoscrivendo la domanda l'interessato autorizza il Comune di Torrile al trattamento dei propri dati.

Ai sensi dell'art. 29 del D. Lgs. richiamato, si comunica che il responsabile del trattamento dei dati è Paola Colla, Responsabile del Settore Affari Generali ed istituzionali.