

Modulo n° nel Centro di raccolta di
Richiesta di referendum abrogativo

Abrogazione della attività venatoria

7	NOME	LUOGO DI NASCITA	COMUNE <small>(n°recu listeeletor ali listetot)</small>	FIRMA
	COGNOME	DATA DI NASCITA	DOCUMENTO IDENTITÀ	FIRMA PRIVACY
INDIRIZZO CAP e COMUNE				
8	NOME	LUOGO DI NASCITA	COMUNE <small>(n°recu listeeletor ali listetot)</small>	FIRMA
	COGNOME	DATA DI NASCITA	DOCUMENTO IDENTITÀ	FIRMA PRIVACY
INDIRIZZO CAP e COMUNE				
9	NOME	LUOGO DI NASCITA	COMUNE <small>(n°recu listeeletor ali listetot)</small>	FIRMA
	COGNOME	DATA DI NASCITA	DOCUMENTO IDENTITÀ	FIRMA PRIVACY
INDIRIZZO CAP e COMUNE				
10	NOME	LUOGO DI NASCITA	COMUNE <small>(n°recu listeeletor ali listetot)</small>	FIRMA
	COGNOME	DATA DI NASCITA	DOCUMENTO IDENTITÀ	FIRMA PRIVACY
INDIRIZZO CAP e COMUNE				
11	NOME	LUOGO DI NASCITA	COMUNE <small>(n°recu listeeletor ali listetot)</small>	FIRMA
	COGNOME	DATA DI NASCITA	DOCUMENTO IDENTITÀ	FIRMA PRIVACY
INDIRIZZO CAP e COMUNE				
12	NOME	LUOGO DI NASCITA	COMUNE <small>(n°recu listeeletor ali listetot)</small>	FIRMA
	COGNOME	DATA DI NASCITA	DOCUMENTO IDENTITÀ	FIRMA PRIVACY
INDIRIZZO CAP e COMUNE				

Modulo n° nel Centro di raccolta di
Richiesta di referendum abrogativo

Abrogazione della attività venatoria

13	NOME	LUOGO DI NASCITA	COMUNE <small>(n°recu listeeletor ali listetot)</small>	FIRMA
	COGNOME	DATA DI NASCITA	DOCUMENTO IDENTITÀ	FIRMA PRIVACY
INDIRIZZO CAP e COMUNE				
14	NOME	LUOGO DI NASCITA	COMUNE <small>(n°recu listeeletor ali listetot)</small>	FIRMA
	COGNOME	DATA DI NASCITA	DOCUMENTO IDENTITÀ	FIRMA PRIVACY
INDIRIZZO CAP e COMUNE				
15	NOME	LUOGO DI NASCITA	COMUNE <small>(n°recu listeeletor ali listetot)</small>	FIRMA
	COGNOME	DATA DI NASCITA	DOCUMENTO IDENTITÀ	FIRMA PRIVACY
INDIRIZZO CAP e COMUNE				

* I tuoi dati personali verranno utilizzati in conformità con la legge in vigore. I suddetti dati saranno nella disponibilità del Comitato promotore per la presente raccolta di firme che si impegna a non cederli in alcuna forma o modo a terzi. Il comitato si impegna altresì ad utilizzare detti dati esclusivamente per le finalità legate alla presente sottoscrizione popolare. Ai sensi della legge in vigore hai diritto di accedere ai tuoi dati nonchè il diritto di chiederne, in qualunque momento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione. Per l'esercizio dei diritti di cui sopra è possibile chiamare il numero di telefono _____ oppure inviare una email a _____

ATTENTICAZIONE DELLE FIRME

Io sottoscritto _____ in qualità di _____
 a norma dell'art. 21 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, certificato vere ed autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli elettori sopra indicati n. _____) (*)
 da me identificati con il documento senato a margine di ciascuno.
 (*)J indicare il numero in cifre e in lettere _____, addi _____

Firma _____

(NOME E COGNOME PER ESTESO) E QUALIFICA DEL PUBBLICO UFFICIALE CHE PROCEDE ALL'AUTENTICAZIONE

CERTIFICAZIONE ELETTORALE

COMUNE DI _____ servizio elettorale _____

Il Sindaco certifica che i cittadini sopra elencati sono iscritti nelle liste elettorali di questo Comune al numero indicato a fianco a ciascuno di essi

_____ il _____ IL SINDACO _____

