

**FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

I sottoscritti elettori della Consulta Comunale dei rappresentati degli stranieri ed apolidi della città di Palermo sono informati, ai sensi dell'art. 13 del D.LGS. n.196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", che il promotore della sottoscrizione è il sig. \_\_\_\_\_ . Sono altresì informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, saranno utilizzati per le sole finalità previste dallo Statuto Comunale e dal Regolamento per l'elezione della Consulta dei cittadini stranieri ed apolidi della città di Palermo.

La firma apposta vale, pertanto, come assenso, a norma degli articoli 23 e 26 del D.LGS n. 196/2003.

N. \_\_\_\_

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	Firma
Documento di riconoscimento:	

N. \_\_\_\_

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	Firma
Documento di riconoscimento:	

N. \_\_\_\_

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	Firma
Documento di riconoscimento:	

N. \_\_\_\_

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	Firma
Documento di riconoscimento:	

N. \_\_\_\_

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	Firma
Documento di riconoscimento:	

N. \_\_

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	Firma
Documento di riconoscimento:	

N. \_\_

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	Firma
Documento di riconoscimento:	

N. \_\_

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	Firma
Documento di riconoscimento:	

N. \_\_

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	Firma
Documento di riconoscimento:	

N. \_\_

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	Firma
Documento di riconoscimento:	

N. \_\_

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	Firma
Documento di riconoscimento:	

N. \_\_

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	Firma
Documento di riconoscimento:	

