

Al Sig. Sindaco del Comune di

OGGETTO: Elezioni Comunali e Circoscrizionali. Richiesta di iscrizione nelle liste elettorali aggiunte dei cittadini di altri Paesi della Unione europea.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a, il
in relazione alle norme di cui al D.Lgs. 12 aprile 1996, n. 197, recante:

“Attuazione della direttiva 94/80/CE concernente le modalità di esercizio del diritto di voto e di eleggibilità alle elezioni comunali per i cittadini dell’Unione europea che risiedono in uno Stato membro di cui non hanno la cittadinanza.”;

CHIEDE

- 1 di essere iscritto/a nella “lista elettorale aggiunta dei cittadini di altri paesi della Unione europea”;
2 di essere iscritto nell’anagrafe della popolazione residente di codesto Comune, con provenienza da:

DICHIARA

- 3 di essere cittadino/a
4 di essere residente in Comune di
Via n. Tel.
5 di abitare nel paese di origine al seguente indirizzo:
6 di essere già iscritto nell’anagrafe della popolazione residente di codesto comune con abitazione all’indirizzo dichiarato al precedente punto 4;
7 di fare parte del personale: diplomatico o consolare dipendente dalla rappresentanza diplomatica di
con sede in codesto Comune, e di non essere iscritto in nessuna lista aggiunta di altro Comune.

Dichiara altresì, di essere a perfetta conoscenza del disposto dell’art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

«Art.76 – Norme penali

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.»;

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL/LA DICHIARANTE

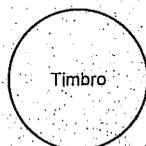
....., li

Ai sensi dell’art. 38, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA	SI ALLEGA FOTOCOPIA
li,	<input type="checkbox"/> CARTA D’IDENTITA’
L’ADDETTO	<input type="checkbox"/> PASSAPORTO
.....	<input type="checkbox"/> PATENTE
	<input type="checkbox"/>

Copia della presente viene restituita al/alla richiedente in segno di ricevuta.

....., li



L’IMPIEGATO ADDETTO

.....