

ELEZIONE DEL SINDACO E DEL CONSIGLIO COMUNALE DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLE LISTE AGGIUNTE COMUNITARI

Al Signor Sindaco del Comune di

28877 ORNAVASSO VB

OGGETTO: **Domanda di iscrizione nelle liste aggiunte per l'esercizio del diritto di voto in Italia da parte di cittadini stranieri, appartenenti ad uno Stato dell'Unione Europea, in occasione delle elezioni del Sindaco e del Consiglio Comunale⁽¹⁾.**

___l___ sottoscritt _____
nat ___ a _____ il _____
cittadin___ dello Stato di _____
membro dell'Unione Europea, avendo intenzione di esercitare il diritto di voto in Italia per le elezioni di rinnovo degli organi del Comune (Sindaco e Consiglio Comunale),

CHIEDE

di essere iscritt___ nell'apposita lista aggiunta istituita presso il Comune a norma del decreto legislativo 12 aprile 1996, n. 197.

Allo scopo espressamente dichiara:

- a) di essere cittadin___ _____;
- b) di risiedere anagraficamente in questo Comune in Via _____ n. _____,⁽³⁾
- c) di avere la / di avere avuto l'ultima residenza nello Stato di origine al seguente indirizzo – città _____ Via _____ n. _____;
- d) di avere presentato in data _____ la richiesta di iscrizione anagrafica in questo Comune⁽²⁾.

Allo scopo allega copia fotostatica di un documento ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445. Fiducioso nel favorevole accoglimento della presente, invia distinti saluti.

Data _____

Firma

(1) La domanda può essere presentata in qualsiasi momento ed, in caso di elezioni, non oltre il 5° giorno successivo alla pubblicazione del manifesto di convocazione dei comizi, termine perentorio.

(2) Depennare se non ricorre il caso. I punti b e d sono fra loro, alternativi.

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici, quando richiesta, è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo ^(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE

(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.