

**DOMANDA ISCRIZIONE LISTA ELETTORALE AGGIUNTA PER L'ELEZIONE DEL SINDACO E
DEL CONSIGLIO COMUNALE DI CAFASSE**

Al Sindaco del Comune di Cafasse
C/o Ufficio elettorale
P.zza Vittorio Veneto 1

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome) (nome)

nato/a a _____ Il _____

Telefono _____ cell. _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1 del D.Lgs. 12 aprile 1996, n° 197, attuativo della Direttiva 94/80/CEE concernente le modalità di esercizio del diritto di voto e di eleggibilità dei cittadini dell'Unione Europea alla elezione diretta del Sindaco e del Consiglio comunale:

di essere iscritto/a nell'apposita lista aggiunta, istituita presso questo Comune, al fine di poter esercitare il diritto di voto e di eleggibilità nelle prossime elezioni amministrative.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'artt. 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445:

DICHIARA

• di essere cittadino/a di uno Stato dell'Unione Europea _____;

(indicare lo Stato europeo di origine)

• di essere residente a Cafasse in Via/Piazza _____ N° _____;

• che il proprio recapito nello Stato di origine è: _____

• di essere in possesso della capacità elettorale nello Stato di origine;

• di non trovarsi in alcuna delle condizioni giudiziarie, che comportino per lo Stato italiano e per lo Stato di origine la perdita del diritto elettorale.

OPPURE (se non si è ancora residenti)

• di aver richiesto in data _____ l'iscrizione nell'Anagrafe della popolazione residente del Comune di Cafasse;

• **SI ALLEGA LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'**

Cafasse, _____

Firma

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati,