Comune di ...

Provincia di ...

# 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.”;*

## C H I E D E

1 [x]  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:

................................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................................;

## D I C H I A R A

3 [x]  di essere cittadino/a ................................................................................................................................;

4 [ ]  di essere residente in Comune di ............................................................................................................,

Via ................................................................................................, n. ................. Tel. .............................;

5 [x]  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.»;

Dichiaro infine di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall’ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

|  |  |
| --- | --- |
| ....................................*, lì* ........................................ | IL/LA DICHIARANTE...................................................... |

|  |
| --- |
| ***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**lì, ............................L’ADDETTO..................................... | SI ALLEGA FOTOCOPIA**[ ]  CARTA D’IDENTITA’****[ ]  PASSAPORTO****[ ]  PATENTE**[ ]  .................................................... |

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

|  |  |
| --- | --- |
| ..................................., lì ........................... | L’IMPIEGATO ADDETTO........................................................ |