

## DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLE LISTE AGGIUNTE

Al Signor Sindaco del Comune di  
DECIMOMANNU

OGGETTO: **Esercizio del voto per il rinnovo degli organi del Comune.**  
**Domanda di iscrizione nella lista aggiunta per cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea**

\_\_\_\_|\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_  
nat\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_, residente nell Comune di DECIMOMANNU,  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ 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, Consiglio Comunale)

### CHIEDE

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

A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara:

- a) di essere cittadin\_\_\_\_ e di  
possedere la capacità elettorale nello stato di origine;
- b) di risiedere anagraficamente in questo Comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- c) di avere la / di aver avuto l'ultima residenza nello Stato di origine al seguente indirizzo – città  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- d) di essere attualmente iscritto nell'Anagrafe della Popolazione residente del Comune di DECIMOMANNU in  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
- e) che non vi è a suo carico alcun provvedimento giudiziario che comporti, per il suo Stato di origine, la perdita dell'elettorato attivo.

Allega copia fotostatica di un documento ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 in data 27/04/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

**OBBLIGATORIO: Allegare fotocopia di un documento valido. Le domande prive della copia del documento non saranno prese in considerazione.**