

Al sig. Sindaco del Comune di SPOLTORE
SEDE

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.⁽¹⁾

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
cittadino/a dello Stato di _____
membro dell'Unione Europea, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, avendo intenzione di esercitare il diritto di voto in Italia per le elezioni di rinnovo degli organi del Comune (Sindaco, Consiglio Comunale),

DICHIARA

- a) di avere cittadinanza _____;
- b) di risiedere anagraficamente in questo Comune in via _____ n. _____
ovvero di avere ivi presentato in data _____ la richiesta di iscrizione anagrafica;
- c) di avere avuto l'ultima residenza nello Stato di origine al seguente indirizzo – città _____ via _____ n. _____.

CHIEDE

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

A tale scopo allega copia fotostatica di un documento ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Fiducioso in un favorevole accoglimento della presente, invia distinti saluti.

Spoltore, li _____

FIRMA

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

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, posta elettronica, 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 <small>(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.</small>