

# DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLE LISTE AGGIUNTE

Al Signor Sindaco del Comune di  
CAMPOSAMPIERO

**OGGETTO: Esercizio del voto per il rinnovo degli organi del Comune: domanda d'iscrizione nella lista aggiunta da parte di cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea<sup>(1)</sup>.**

\_\_\_\_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 cittadino\_\_\_\_;
- b) di risiedere anagraficamente in questo Comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- c) di avere la / di avere avuto l'ultima residenza nello Stato di origine al seguente indirizzo – città \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

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.

**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.<br>Modalità di identificazione: _____<br>_____<br>Data _____<br>_____<br><b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b> | Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:<br>Tipo <sup>(*)</sup> _____ n. _____<br>rilasciato da _____<br>_____ in data _____<br>Data _____<br>_____<br><b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b><br><small>(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.</small> |