

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLE LISTE AGGIUNTE

Al Signor Sindaco

del Comune di Gonnosnò

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⁾.

____ I ____ 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, Consiglio Comunale),

CHIEDE

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

Allo scopo espressamente dichiara:

a) di essere cittadina _____;

b) di risiedere anagraficamente in questo Comune in via _____ n. _____;⁽³⁾

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.

Dichiaro 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.

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, e-mail 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

(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.