## DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLE LISTE AGGIUNTE

Al Signor Sindaco del Comune di PORTO CESAREO

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<sup>(1)</sup>.

l_ sottoscritt	
nat a	il
cittadin dello Stato di	
membro dell'Unione Europea, avendo intenzione di eserc	citare il diritto di voto in Italia per le elezioni di rinnovo
degli organi del Comune (Sindaco, Consiglio Comunale d	e Circoscrizionale) <sup>(2)</sup> ,
CHIEDE	
di essere iscritt nell'apposita lista aggiunta istituita pro	esso il Comune a norma del decreto legislativo 12 aprile
1996, n. 197.	
Allo scopo espressamente dichiara:	
a) di essere cittadin	;
b) di risiedere anagraficamente in questo Comune in via	n; <sup>(3)</sup>
di avere la	
c) di aver avuto l'ultima residenza nello Stato di origine al seguente indirizzo – città	
via	
d) di avere presentato in data	la richiesta di iscrizione anagrafica in questo Comune <sup>(3)</sup> .
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 salu	ıti.
Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti de	l Regolamento (UE) 2016/679 in data 27/04/2016 che i
dati personali raccolti saranno trattati, anche con si	
procedimento per il quale la presente 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.  (2) Depennare "circoscrizionale" nel caso il Comune non abbia i consigli di ci	
(3) Depennare se non ricorre il caso. I punti b e d sono fra loro, alternativi.	
L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre gestori di servizi pubblici, quando richiesta, è garantita con	
1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:  Tipo(*) n
Modalità di identificazione:	rilasciato da
	in data Data
Data	

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

IL DIPENDENTE ADDETTO