

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLE LISTE AGGIUNTE

Al Commissario Straordinario del
Comune di NOCCIANO

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⁾.**

___ 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, Consiglio Comunale e Circoscrizionale)⁽²⁾,

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. ___ ;⁽³⁾
c) di avere la / di avere avuto l'ultima residenza nello Stato di origine al seguente indirizzo – città ___ via ___ n. ___ ;
d) di avere presentato in data ___ la richiesta di iscrizione anagrafica in questo Comune⁽³⁾.

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.

(2) Depennare "circoscrizionale" nel caso il Comune non abbia i consigli di circoscrizione.

(3) Depennare se non ricorre il caso. I punti b e d sono fra loro, alternativi.

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. 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>