

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLA LISTA ELETTORALE AGGIUNTA**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1 del d. Lgs.n. 197/1996, attuativo della Direttiva 94/80/CEE concernente le modalità di esercizio del diritto di voto e di eleggibilità dei cittadini dell'Unione Europea alla elezione diretta del Sindaco e del Consiglio Comunale, il/la sottoscritto/a

|   |   |
|---|---|
| Cognome                                 |   |
| Nome                                    |   |
| Sesso                                   | <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina |
| Cittadinanza                            |   |
| Data di nascita                         |   |
| Luogo di nascita                        |   |
| Indirizzo di residenza in questo Comune |   |
| Telefono                                |   |
| Email                                   |   |

**CHIEDE**

di essere iscritto nella lista elettorale aggiunta istituita presso codesto Comune, al fine di poter esercitare il diritto di voto e di eleggibilità nelle Elezioni del Sindaco e del Consiglio Comunale.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.496 del codice penale in relazione alle false dichiarazioni fatte al pubblico ufficiale,

**DICHIARA:**

- di essere cittadino/a di uno Stato dell'Unione Europea, e precisamente:

Stato: \_\_\_\_\_

indirizzo completo all'estero: \_\_\_\_\_

- di essere residente in Italia nel Comune di Petralia Sottana (PA);
- di possedere la capacità elettorale nel proprio Stato di origine;
- che a carico del/la sottoscritto/a non sussistono provvedimenti giudiziari, penali o civili, che comportino, per lo Stato di origine, la perdita dell'elettorato attivo.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 d.Lgs 30.06.2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega la fotocopia di un proprio documento d'identità personale in corso di validità.

data \_\_\_\_\_

Firma