



Amministrazione destinataria

Comune di Casirate d'Adda

Ufficio destinatario

Servizi demografici

## Domanda di iscrizione alla lista elettorale aggiunta per elezioni comunali per cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea

*Ai sensi del Decreto Legislativo 12/04/1996, n. 197*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

di essere iscritto alla lista elettorale aggiunta per le elezioni di rinnovo degli organi comunali (sindaco e consigliere comunale).

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di risiedere anagraficamente in questo Comune in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

di avere/di avere avuto l'ultima residenza nello Stato di origine al seguente indirizzo

Indirizzo

di avere presentato la richiesta di iscrizione anagrafica in questo Comune in data

Data richiesta iscrizione anagrafica

## DICHIARA INOLTRE

- di essere elettore nel proprio paese
- che non vi è a suo carico alcun provvedimento giudiziario, penale o civile che comporti, per il suo Stato d'origine, la perdita dell'elettorato attivo
- di non aver fatto domanda di iscrizione e di non essere iscritto nelle liste elettorali di alcun Comune italiano

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Casirate d'Adda

Luogo

Data

Il dichiarante