

# DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLE LISTE AGGIUNTE

Al Signor Sindaco del Comune di  
CASTELLAMONTE

OGGETTO: **Esercizio del voto per l'elezione diretta del Sindaco e del Consiglio Comunale;**  
**Domanda di iscrizione nella lista aggiunta per cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea<sup>(1)</sup>**

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cittadin \_\_\_\_ dello Stato di \_\_\_\_\_  
membro dell'Unione Europea, avendo intenzione di esercitare il diritto di voto in Italia per l' elezione diretta del Sindaco e del Consiglio Comunale

## 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 \_\_\_\_\_;<sup>(2)</sup>  
(B) di risiedere anagraficamente in questo Comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;  
(C) di avere la/ di avere avuto l'ultima residenza nello Stato di origine al seguente indirizzo – CITTA' -  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(D) di avere presentato in data \_\_\_\_\_ la richiesta di iscrizione anagrafica in questo Comune.<sup>(2)</sup>

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.

CASTELLAMONTE , li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

(1) La domanda può essere presentata in qualsiasi momento ed, in caso di elezioni, non oltre il 5<sup>o</sup> giorno successivo alla pubblicazione del manifesto di convocazione dei comizi.

(2) DEPENDERE 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 _____ <b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b>	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____  Data _____ <b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b>
	(*) Passaporto, carta d'identità.