# Al Sig. Sindaco del Comune diCASTIGNANO

OGGETTO: **ELEZIONI COMUNALI. RICHIESTA DI ISCRIZIONE NELLE LISTE ELETTORALI AGGIUNTE DEI CITTADINI DI ALTRI PAESI DELLA UNIONE EUROPEA.**

Il/La sottoscritto/a .........................................................................................................................................., nato/a a ..............................................................................................................................., il ....../....../............, in relazione alle norme di cui al D.Lgs. 12 aprile 1996, n. 197, recante:

*“Attuazione della direttiva 94/80/CE concernente le modalità di esercizio del diritto di voto e di eleggibilità alle elezioni comunali per i cittadini dell’Unione europea che risiedono in uno Stato membro di cui non hanno la cittadinanza.”;*

## CHIEDE

**di essere iscritto/a nella “lista elettorale aggiunta dei cittadini di altri paesi della Unione europea”**

A tal fine, a conoscenza del disposto dell'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

***“Art. 76 - Norme penali.***

*1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. La sanzione ordinariamente prevista dal Codice penale è aumentata da un terzo alla metà.*

*2. L’esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. (…).”*

## DICHIARA

1 ❑ di essere cittadino/a ..................................................................................................................................;

2 ❑ di risiedere in questo Comune, all’indirizzo di via ..................................................................., n. ................ Tel. .............................. Mail/PEC: …….........................................................;

3 ❑ di avere/avere avuto la residenza nello stato di origine al seguente indirizzo: città…………..................... .....................................................via.........................................................................................................;

4 ❑ di avere il possesso della capacità elettorale nello stato di origine;

5 ❑ di non avere a carico procedimenti giudiziari, penali o civili che comportino, per lo stato di origine, la perdita del diritto elettorale attivo.

Dichiara inoltre di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall’ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

........................, *lì* ....../....../............ **Il/la Richiedente**

...................................................................

|  |
| --- |
| ***Ai sensi dell’art. 38, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, l’istanza è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*** |

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMATA DAL DICHIARANTE**IN MIA PRESENZA**lì, ....../....../............L’ADDETTO................................... | SI ALLEGA FOTOCOPIA❑ **CARTA D’IDENTITÀ**❑ **PASSAPORTO**❑ **PATENTE**❑ .............................................. |

Copia della presente viene restituita al/alla richiedente in segno di ricevuta.

......................, *lì* ....../....../............ **Il responsabile del servizio**

...................................................................