Al sig. SINDACO del

Comune di Farra di Soligo (TV)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OGGETTO: | **Richiesta d’iscrizione nelle liste elettorali aggiunte dei cittadini dell’Unione Europea per l’esercizio di voto e di eleggibilità alle elezioni comunali.** | |
|  | |  |

.....l..... sottoscritt .................................................................................................................................................

nat...... a ...........................................................................................................................................................,

Cittadinanza .................................................................................................... residente a Farra di Soligo (TV)

In via ............................................................................................................................................ n. …………

Telefono ................................................................... E-mail .............................................................................,

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),:

**CHIEDE**

di essere iscritto/a nell'apposita lista aggiunta istituita presso il Comune a norma del decreto legislativo 12 aprile 1996, n. 197.

Allo scopo espressamente:

**DICHIARA**

di essere cittadin.... ..............................................................................................................................;

di essere iscritto nell’anagrafe della popolazione residente di questo Comune;

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

città ............................................................... via ............................................................... n. …….

di essere in possesso della capacità elettorale nello Stato di origine,

di non trovarsi in alcuna delle condizioni giudiziarie, che comportino per lo Stato italiano e per lo stato di origine la perdita del diritto elettorale.

*Dichiara di essere informato/a ai sensi dell’art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679, che il trattamento dei dati sopra riportati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti personali, e sarà effettuata anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.*

**Allega**: fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente

Data .....................................

Firma .................................................