



COMUNE DI POPPI (AR)
Ufficio Elettorale
Telefono 0575*50.22.24

Indirizzo E-MAIL: c.poppi@postacert.toscana.it



ELEZIONI COMUNALI E CIRCOSCRIZIONALI
RICHIESTA DI ISCRIZIONE NELLE LISTE ELETTORALI AGGIUNTE
DEI CITTADINI DI ALTRI PAESI DE'UNIONE EUROPEA

Al Signor SINDACO
del COMUNE di
POPPI - Sede

Protocollo num. _____ del _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente in Poppi in _____ n. _____

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”;

DICHIARA

- di essere cittadino/a di uno stato dell’Unione Europea
 di essere residente in Comune di Poppi, in Via/piazza _____ n. _____
 di essere già iscritto nell’anagrafe della popolazione residente di codesto comune con abitazione all’indirizzo dichiarato al precedente punto;
 di abitare nel paese di origine al seguente indirizzo: _____

di fare parte del personale: diplomatico o consolare dipendente dalla rappresentanza diplomatica di _____

con sede in codesto Comune, e di non essere iscritto in nessuna lista aggiunta di altro Comune.

Dichiara altresì, di essere a perfetta 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.»;

Dichiaro infine 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.

Luogo _____ il _____

IL/LA DICHIARANTE

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

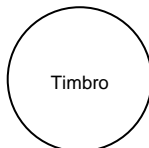
Ai sensi dell'art. 38, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato,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

FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA	SI ALLEGA FOTOCOPIA
Poppi, lì _____	<input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ'
L'ADDETTO	<input type="checkbox"/> PASSAPORTO
_____	<input type="checkbox"/> PATENTE
	<input type="checkbox"/> _____

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

Poppi, lì _____

L'IMPIEGATO ADDETTO



Timbro
