

Al Signor Sindaco del Comune di Aci Catena

Oggetto: Elezioni per il rinnovo degli Organi del Comune. Domanda di iscrizione dei cittadini stranieri di uno Stato membro dell'Unione Europea, nella lista elettorale aggiunta istituita ai sensi del D. Legge. 12 aprile 1996, n. 197.

Il sottoscritto _____ M [] F []

nato a _____ (Stato _____)

il _____ residente in questo Comune,

quale cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea, al fine di partecipare alle elezioni per il rinnovo degli organi del Comune

RIVOLGE DOMANDA

di iscrizione nell'apposita lista elettorale aggiunta istituita presso codesto Comune ai sensi del Decreto Legislativo 12 aprile 1996, n. 197 e a tale riguardo

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

a) di essere cittadino _____

b) di essere residente nel Comune di Aci Catena dal _____

con abitazione in Via _____

c) che il proprio indirizzo nello Stato di origine e' il seguente:

d) di rilasciare, unitamente alla presente domanda, dichiarazione sostitutiva di un proprio documento di identità valido.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

IL DICHIARANTE _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'
(Iscrizione nella lista elettorale aggiunta istituita ai sensi del D.L. 12/4/96 n. 197)

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

titolare del documento esibito _____ n° _____

rilasciato da _____ il _____

ai fini dell'iscrizione nella lista elettorale aggiunta istituita ai sensi del D.L. 12/4/96 n. 197 per i cittadini di uno Stato membro dell'Unione Europea

DICHIARA

che i seguenti dati, risultanti dal documento esibito, sono rispondenti a verità:

cognome _____

nome _____

luogo di nascita _____

data di nascita _____

stato civile _____

residenza _____

cittadinanza _____

altro stato o qualità personale _____

Data, _____

L'ESIBITORE DICHIARANTE _____