

OGGETTO: Elezioni Comunali e Circoscrizionali. 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, attuativo 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**

- 1) di essere cittadino del seguente stato dell'Unione Europea .....
- 2) di essere residente in Valmontone in via .....n. ....;
- 3) di avere/di avere avuto l'ultima residenza nello Stato di origine al seguente indirizzo: .....

**DICHIARA INOLTRE**

- 4) di essere elettore nel proprio Stato di origine e che non vi è a suo carico alcun provvedimento giudiziario che comporti, per il suo Stato di Origine, la perdita dell'elettorato attivo.
- 5) di non aver fatto domanda di iscrizione e di non essere iscritto nelle liste elettorali di alcun Comune italiano.

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.»;

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Valmontone, lì .....

Il/la Richiedente

.....

<p>FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA</p> <p>lì, .....</p> <p style="text-align: right;"><i>L'ADDETTO</i> .....</p>	<p>SI ALLEGA FOTOCOPIA</p> <p><input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ</p> <p><input type="checkbox"/> PASSAPORTO</p> <p><input type="checkbox"/> PATENTE</p> <p><input type="checkbox"/> .....</p>
--	--