

# DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLE LISTE AGGIUNTE

Al Commissario Straordinario  
del Comune di  
**SAN SALVO**

**OGGETTO: Esercizio del voto per il rinnovo degli organi del Comune; domanda di iscrizione nella lista aggiunta per cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea<sup>(1)</sup>**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cittadin\_\_ dello Stato di \_\_\_\_\_  
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 e Circoscrizionale)<sup>(2)</sup>,

## CHIEDE

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

Allo scopo espressamente dichiara:

- a) di essere cittadino \_\_\_\_\_;<sup>(3)</sup>  
b) di risiedere anagraficamente in questo Comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;  
c) di avere la/ di avere avuto l'ultima residenza nello Stato di origine al seguente indirizzo – città \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;  
d) di avere presentato in data \_\_\_\_\_ la richiesta di iscrizione anagrafica in questo Comune<sup>(3)</sup>.

Allo scopo allega copia fotostatica di un documento ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445. Fiducioso nel favorevole accoglimento della presente, invia distinti saluti.

SAN SALVO , li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

(1) La domanda può essere presentata in qualsiasi momento ed, in caso di elezioni, non oltre il 5<sup>o</sup> giorno successivo alla pubblicazione del manifesto di convocazione dei comizi.

(2) Depennare "circoscrizionale" nel caso il Comune non abbia i consigli di circoscrizione.

(3) Depennare se non ricorre il caso. I punti b e d sono fra loro, alternativi.

**L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici, quando richiesta, è garantita con le seguenti modalità :**

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____  Data _____ <p style="text-align: center;"><b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b></p>	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____  Data _____ <p style="text-align: right;"><b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b></p>
	(*) Passaporto, carta d'identità , patente, ecc.