

ELEZIONI COMUNALI

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLA LISTA ELETTORALE AGGIUNTA

al fine di poter esercitare il diritto di voto per l'elezione diretta del Sindaco e del Consiglio Comunale da parte dei cittadini dell'U.E. residenti nel Comune di San Cipriano d'Aversa

Al Sindaco
del Comune di San
Cipriano d'Aversa

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1 del D. Lgs. n. 197/1996, attuativo della Direttiva 94/80/CEE concernente le modalità di esercizio del diritto al voto e di eleggibilità alle elezioni comunali per i cittadini dell'Unione che risiedono in uno Stato membro di cui non hanno la cittadinanza, il/la sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Sesso	☐ Maschio ☐ Femmina
Data di nascita	
Luogo e Stato di nascita	
Telefono	
Email	

CHIEDE

di essere iscritto nella lista elettorale aggiunta istituita presso codesto Comune, al fine di poter esercitare il diritto al voto e di eleggibilità in occasione delle elezioni Comunali.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del codice penale in relazione alle false dichiarazioni fatte al pubblico ufficiale,

DICHIARA

1) di essere in possesso della cittadinanza _____;

2) di essere residente in Italia nel Comune di San Cipriano d'Aversa, in _____ n. _____;

3) di aver avuto l'ultima residenza nello Stato di origine in: via/piazza _____ n. _____;

città _____ Stato _____;

4) di possedere la capacità elettorale nel proprio Stato di origine;

5) che a carico del/la sottoscritto/a non sussistono provvedimenti giudiziari, penali o civili, che comportino, per lo Stato di origine, la perdita dell'elettorato attivo.

6) di essere già iscritto nella lista elettorale aggiunta del Comune di _____;

7) di non essere iscritto nella suddetta lista in altro Comune Italiano.

Si allega la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

data _____

firma _____

Il titolare del trattamento dei dati personali forniti con il presente modello è il Comune di San Cipriano d'Aversa.

Ogni trattamento avverrà nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Dichiaro di aver preso visione dell'informativa completa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e degli articoli 13 e 14 del GDPR - Regolamento 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

data _____

firma _____

La presente domanda firmata e compilata in ogni sua parte, può essere consegnata, allegando fotocopia (fronte e retro) di un documento di riconoscimento valido, con una delle seguenti modalità:

- direttamente all'Ufficio Protocollo, Via Roma 107 (orari da lunedì a venerdì 8.00 – 14.00, lunedì e mercoledì 15.00 – 18.00);
- in formato PDF tramite e-mail semplice o PEC all'indirizzo: protocollo.sancipriano@asmepec.it;
- per posta mediante raccomandata A/R al Comune di San Cipriano d'Aversa Via Roma 107– 81036 San Cipriano d'Aversa.