Al sig. SINDACO del Comune di

(*Ufficio Elettorale)*

RIPE SAN GINESIO (MC)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OGGETTO: | **Richiesta d’iscrizione nelle liste elettorali aggiunte dei cittadini dell’Unione Europea per l’esercizio di voto e di eleggibilità alle elezioni comunali e circoscrizionali.** | |
|  | |  |

.....l..... sottoscritt ................................................................................................................................................. nat...... a ................................................................................................................................, avvalendosi della facoltà prevista dall’art. 1 del D.Lgs. 12 aprile 1996, n. 197:

**CHIEDE**

di essere iscritt....... nelle liste elettorali aggiunte dei cittadini dell’Unione Europea per l’esercizio del diritto di voto e di eleggibilità alle elezioni comunali e circoscrizionali;

di essere iscritt....... nell’anagrafe della popolazione residente di questo Comune;

**DICHIARA**

di essere iscritto nell’anagrafe della popolazione residente di questo Comune;

di essere iscritt....... ....................................................................................................................................;

di abitare ai seguenti indirizzi:

in questo Comune in ................................................................................................................ n. ..............

nel proprio Stato di origine: .........................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

Allega, a termini del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà attestante la validità del proprio documento d’identità.

..................................................., lì ...................................

### ......I..... richiedente

..........................................................