

Al Signor Sindaco del Comune di
INZAGO (MI)

Oggetto: Richiesta di iscrizione nelle liste elettorali aggiunte di cittadini appartenenti a Stati dell'Unione Europea per elezioni del Parlamento Europeo.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Stato _____ il _____

residente in **INZAGO** via _____ n. _____

tel.: _____ e-mail _____

avvalendosi della facoltà prevista dal Decreto Legislativo del 24 giugno 1994, n. 408,

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'apposita lista aggiunta, istituita presso questo Comune, al fine di poter esercitare il diritto di voto per le elezioni del Parlamento Europeo del prossimo **8 e 9 giugno 2024** .

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di voler esercitare esclusivamente in Italia il diritto di voto;
- di essere cittadino/a appartenente ad uno Stato dell'Unione Europea e precisamente:

(Stato e Indirizzo completo)

- di essere in possesso della capacità elettorale nello Stato di origine;
- di non avere provvedimenti giudiziari a carico, che comportino per lo Stato di origine la perdita del diritto di elettorato attivo;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Regolamento Europeo UE 2016/679 in materia di privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento;

Letto, confermato, sottoscritto.

IL/LA DICHIARANTE

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente tramite fax, altra persona incaricata oppure a mezzo posta così come espressamente previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

- SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO -

VISTO, per la sottoscrizione apposta in mia presenza

_____, li _____

IL DIPENDENTE ADDETTO

- SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO -

Allegato alla presente fotocopia documento di identità n. _____
rilasciato il _____ da _____