

MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE NELLE LISTE ELETTORALI AGGIUNTE DI CITTADINI APPARTENENTI A STATI DELL'UNIONE EUROPEA PER LE ELEZIONI DEL PARLAMENTO EUROPEO.

Al Sindaco del Comune di Montesegele

Ai sensi dell'art. 2 comma 2 del D.L. n. 408/1994, convertito in Legge dall'art. 1, comma 1 della Legge n. 483/1994, modificato dall'art. 15 della Legge n. 128/1998 e dall'art. 1 del D.Lgs. n. 11 del 2014, il/la sottoscritto/a:

Cognome	
Nome	
Cognome da nubile	
Sesso	<input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Cittadinanza	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Stato di nascita	
Indirizzo nello Stato membro di origine	
Indirizzo in questo Comune	
Circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto/a	
Carta di identità	
Telefono	
E-mail	

avvalendosi della facoltà prevista dal D.L. n. 408/1994 convertito in L. n. 483/1994

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'apposita lista elettorale aggiunta, istituita presso il Comune di Varzi, al fine di poter esercitare il diritto di voto per le elezioni del Parlamento Europeo che si svolgeranno l'8 e il 9 giugno 2024.

A tale fine, 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 per le elezioni dei membri del Parlamento Europeo;
- ⊗ di essere cittadino/a appartenente ad uno Stato dell'Unione Europea e precisamente _____;
- ⊗ di essere in possesso della capacità elettorale nel proprio Stato di origine;
- ⊗ 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;
- ⊗ di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo UE 2016/679 in materia di privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega la fotocopia di un proprio documento d'identità personale in corso di validità.