

ELEZIONI EUROPEE

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLA LISTA ELETTORALE AGGIUNTA

al fine di poter esercitare il diritto di voto per l'elezione dei membri del Parlamento Europeo spettante all'Italia da parte dei cittadini dell'U.E. residenti nel Comune di Chiusaforte

Al Sindaco
del Comune di Chiusaforte
Piazza Pieroni ,1
33010 CHIUSAFORTE

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

Cognome	
Nome	
Cognome da nubile	
Sesso	<input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
Cittadinanza	
Data di nascita	
Luogo e Stato di nascita	
Indirizzo in questo Comune	
Indirizzo nello Stato di origine	
La collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto/a	
È iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2024 in (indicare lo Stato membro)	
Carta di identità/numero nazionale	
Telefono	
Email	

CHIEDE

di essere iscritto nella lista elettorale aggiunta istituita presso codesto Comune, per l'elezione del Parlamento Europeo.

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

DICHIARA

- di voler esercitare esclusivamente in Italia il diritto di voto per le elezioni dei membri del Parlamento Europeo spettanti all'Italia;
- di possedere la 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.

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

data _____

Firma _____

Il titolare del trattamento dei dati personali forniti con il presente modello è il Comune di Malborghetto-Valbruna. 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 _____

Entro l'11 marzo 2024 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:

- a mano all'Ufficio protocollo del Comune di Chiusaforte;
- via telematica tramite posta elettronica (pec o mail ordinaria) all'indirizzo: comune.chiusaforte@certgov.fvg.it
- per posta tramite raccomandata a/r al seguente indirizzo: Comune di Chiusaforte – Piazza Pieroni, 1 – 33010 Chiusaforte