Al Sindaco

del Comune di

Osimo (AN)

**Oggetto: Elezione diretta del Sindaco e del Consiglio Comunale.**

**Domanda di iscrizione nella lista elettorale aggiunta dei cittadini U.E. (D.L. 12/04/1996 n. 197)**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_

avvalendosi della facoltà prevista dall’art. 1 del Decreto Legislativo 12 aprile 1996, n.197

**CHIEDE**

di essere iscritt\_ nella lista elettorale aggiunta per le elezioni amministrative di cui all'oggetto e a tal fine

**DICHIARA**

a) di essere cittadin\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) di essere attualmente residente ad Osimo (AN) in via: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n \_\_\_

c) di avere, nello Stato di origine, il seguente indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) di non avere a proprio carico provvedimenti giudiziari che comportino la perdita del diritto elettorale.

Dichiara altresì di essere a conoscenza del disposto dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000: “*Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia*”.

* Allega il proprio documento di identità valido.

Osimo, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000:

1. La dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto;

2. La dichiarazione è firmata e corredata da fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA**  Lì, ……./…../…….  L’ADDETTO  …………………………………………………. | **SI ALLEGA FOTOCOPIA**  □ CARTA D’IDENTITA’  □ PASSAPORTO  □ PATENTE  □ ALTRO ……………………………………… |

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**……………………………………**