

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Provincia Autonoma di Trento</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Ufficio Protocollo</p>	
--	---	--

**Domanda di iscrizione alla lista elettorale aggiunta per elezioni comunali per cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea**

*Ai sensi del Decreto Legislativo 12/04/1996, n. 197*

<b>Il sottoscritto</b>			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

**CHIEDE**

di essere iscritto alla lista elettorale aggiunta per le elezioni di rinnovo degli organi comunali (sindaco e consigliere comunale).

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti,

**DICHIARA**

<input type="radio"/>	di risiedere anagraficamente in questo Comune in						
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
<input type="radio"/>	di avere/di avere avuto l'ultima residenza nello Stato di origine al seguente indirizzo						
	Indirizzo						
<input type="radio"/>	di avere presentato la richiesta di iscrizione anagrafica in questo Comune in data						
	Data richiesta iscrizione anagrafica						

**DICHIARA INOLTRE**

- di essere elettore nel proprio paese
- che non vi è a suo carico alcun provvedimento giudiziario, penale o civile che comporti, per il suo Stato d'origine, la perdita dell'elettorato attivo
- di non aver fatto domanda di iscrizione e di non essere iscritto nelle liste elettorali di alcun Comune italiano

Eventuali annotazioni
-----------------------

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)   |

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Luogo	Data	Il dichiarante