

**Partecipazione dei cittadini dell'Unione  
Europea alle elezioni  
per il rinnovo degli organi delle  
amministrazioni comunali**

**DOMANDA AMMISSIONE DI ISCRIZIONE  
NELLA LISTA AGGIUNTA ELEZIONI COMUNALI  
Inoltrata ai sensi dell'Art. 1 Del D.Lgs 12/04/1996 n. 197  
(Elezione del Sindaco e del Consiglio Comunale)**

**Al Commissario Prefettizio  
del Comune di Anguillara Sabazia**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ di sesso \_\_\_\_\_

Nato/a in \_\_\_\_\_ (Stato \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ avvalendosi delle facoltà previste dall'art. 1 del D.Lgs 12/04/1996 n. 197

**CHIEDE**

di essere iscritt\_\_\_\_\_ nella lista elettorale aggiunta istituita presso questo Comune al fine di poter esercitare il diritto di voto in occasione dell'elezione diretta del Sindaco e del Consiglio Comunale.

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. 445/2020, sotto la sua personale responsabilità ed in piena coscienza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e delle disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

Di essere di cittadinanza \_\_\_\_\_

che l'indirizzo nello Stato di origine è il seguente \_\_\_\_\_

di essere iscritt\_\_\_\_\_ nell'Anagrafe della Popolazione residente di codesto Comune con abitazione in

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere titolare del documento tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Anguillara Sabazia, li \_\_\_\_\_

**In fede**

Allegati alla presente

- 1) fotocopia documento di riconoscimento
- 2) fotocopia attestato di regolare soggiorno
- 3) recapito telefonico : n. \_\_\_\_\_