

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLA LISTE ELETTORALE AGGIUNTA
DEI CITTADINI EUROPEI
PER LE ELEZIONI COMUNALI E CIRCOSCRIZIONALI**

Al Signor Sindaco
del Comune di
TRIESTE
Ufficio Elettorale

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Cognome da nubile _____ Sesso M F

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Cittadinanza _____

Indirizzo nello Stato d'origine _____

Indirizzo in questo Comune _____

n. tel. _____ n. cell. _____

e-mail _____ P.E.C. _____

c h i e d e

ai sensi del Decreto Legislativo 12 aprile 1996, n. 197 - "Attuazione della direttiva 94/80/CE, concernente le modalità di esercizio del diritto di voto e di eleggibilità alle elezioni comunali per i cittadini dell'Unione Europea che risiedono in uno Stato membro di cui non hanno la cittadinanza"
- di essere iscritto/a nella lista aggiunta istituita presso codesto Comune, al fine di esercitare il diritto di voto in occasione delle elezioni comunali e circoscrizionali di codesto Comune.

Trieste,/...../.....

firma

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Dichiara, infine, di essere a conoscenza di quanto disposto dal Regolamento europeo sulla protezione dei dati (GDPR) n. 679/2016 (in vigore dal 25 maggio 2018).