

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLA LISTA ELETTORALE AGGIUNTA
PER L'ELEZIONE DEL SINDACO E DEL CONSIGLIO COMUNALE 8 - 9 GIUGNO 2024**
(ai sensi dell'art.1, comma 1 del D. Lgs. 197/1996)

**Al Sig. SINDACO DEL COMUNE DI
ARGENTA**

Il/La sottoscritto/a - I the undersigned

(nome - given name)

(cognome da nubile - maiden name)

Sesso - Sex: **M** **F**

(data di nascita - date of birth)

(luogo di nascita - place of birth)

(cittadinanza-nationality)

Abitante in ARGENTA (FE) - living in ARGENTA (FE)

(indirizzo in questo Comune - address in this Municipality)

Lo Stato membro e la collettività locale o circoscrizione di origine nelle cui liste elettorali è iscritto -

Member State and place or constituency where he/she is registred in the electoral roll

Indirizzo nello Stato membro di origine - Address in the Member State of origin

- **DICHIARA** di volere esercitare il diritto di voto per le elezioni del Sindaco, del Consiglio comunale del Comune di ARGENTA (FE) - *STATE that I will exercise my right to vote in the election of the Mayor, City Council and District Council of the City of ARGENTA*
- **CHIEDE** di essere iscritto nella lista elettorale aggiunta dei cittadini stranieri membri di uno Stato dell'Unione Europea per le elezioni comunali - *APPLY FOR registration in the additional electoral roll of foreign nationals members of an EU State for the municipal elections.*

Riferimenti telefonici - telephone numbers

Riferimenti e mail - e mail

- Il/La sottoscritta dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del 27/04/2016, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. - *I, the undersigned, also declare that I have been informed, pursuant to the effects of Regulation (EU) 2016/679 of 04/27/2016 that the personal data thoughtful will be treated also with computer tools only in the field of the procedure for which the present declaration comes given back.*

ARGENTA, _____

(data - date)

(Firma - Signature of applicant)

Allega, copia del documento di identità