

ELEZIONI DEL SINDACO, DEL CONSIGLIO COMUNALE

Domanda di iscrizione nella lista elettorale aggiunta di cui all'art.1, comma 1 del D.Lgs. 197/1996.

ELECTIONS OF MAYOR, CITY COUNCIL

Application for registration in the additional electoral roll added pursuant to D.Lgs. no. 197/1996.

Al Signor SINDACO del Comune di Vinovo
SERVIZIO ELETTORALE

Il/La sottoscritto/a – I the undersigned _____
(cognome – surname)(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 Vinovo - living in Vinovo _____
(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 registered 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 della città di Vinovo – **STATE** that I will exercise my right to vote in the election of the Mayor and City Council
 - **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.

Il/La sottoscritta dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

The undersigned, also declare that I have been informed, pursuant to the effects of D. Lgs no. 196/2003 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.

Vinovo, _____

(data – date)

(Firma – Signature of applicant)

(numero di telefono, facoltativo – optional phone number)

Allegare fotocopia non autenticata di documento di identificazione