

Al Sig. SINDACO
del Comune di _____

**REFERENDUM REGIONALE CONSULTIVO PER LA FUSIONE DI COMUNI
DI DOMENICA 7 OTTOBRE 2018**

(D.Lgs. 12 aprile 1996, n. 197)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Nato/a a _____ il _____
Cittadino/a comunitario/a, in relazione all'art. 1 del D.Lgs 197/1996,

CHIEDE

Di essere ammesso/a al voto per il Referendum regionale consultivo per la fusione di comuni di **Domenica 7 Ottobre 2018** e la contestuale iscrizione nelle apposite liste aggiunte. A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- di essere cittadino/a _____;
- di essere residente nel Comune di _____ in via _____
_____;
- telefono: _____;
- ovvero di aver richiesto in data _____ l'iscrizione anagrafica nel Comune in indirizzo;
- che l'indirizzo nello Stato di origine è _____;
- di essere elettore/elettrice nel proprio Paese;
- di non aver avuto a proprio carico alcun provvedimento giudiziario, penale o civile che comporti, per il suo Stato d'origine, la perdita dell'elettorato attivo.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo: _____ Data: _____

(firma)

Si allega copia del documento di identità.