

# COMUNE DI BERRA

Provincia di FERRARA

<b>OGGETTO:</b>	ELEZIONE DIRETTA DEL SINDACO, DEL CONSIGLIO COMUNALE. ISCRIZIONE NELLE LISTE ELETTORALI AGGIUNTE (D.LGS 12/04/96 N. 197)
-----------------	---

Al Signor Sindaco del Comune di  
BERRA

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

**avvalendosi della facoltà prevista dall'art. 1 del Decreto Legislativo 12 aprile 1996, n.197**

### **CHIEDE**

di essere iscritto/a nelle liste elettorali aggiunte per le elezioni di cui all'oggetto e a tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

### **DICHIARA**

a) di essere cittadino/a .....

b) di essere attualmente residente in questo comune in via .....

n. ....

c) di avere, nello Stato di origine, il seguente indirizzo .....

.....

.....

d) di essere in possesso dei diritti politici.

#### **Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 "Privacy":**

I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo.

Letto, confermato, sottoscritto.

### **IL/LA DICHIARANTE**

.....

*La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente tramite fax, altra persona incaricata oppure a mezzo posta così come espressamente previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000.*

#### **- SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO -**

VISTO, per la sottoscrizione apposta in mia presenza  
.....,li .....

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....

#### **- SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO -**

Allegato alla presente fotocopia documento di identità n. ....  
rilasciato il ..... da .....