



COMUNE DI CAPACI

Città Metropolitana di Palermo

C.F. 80019740820

C.A.P. 90040

C.C.P. 13823901

I° AREA Affari Generali

Email: elettorale.comunecapaci@pec.it

VIA S.re Guastella, n. 44 Telef. 091 8673312 - 103 Fax 091 8696428

PARTECIPAZIONE AL VOTO DEI CITTADINI DELL'UNIONE EUROPEA ALLE ELEZIONI PER IL RINNOVO DEGLI ORGANI DI QUESTA AMMINISTRAZIONE AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 12 APRILE 1996, N. 197

Al Signor Sindaco del
del Comune di Capaci

Il /la sottoscritto/a: _____ Nato/a a _____

stato _____ residente in Capaci Via _____

nella sua condizione di cittadino/a dello Stato di: _____ membro dell'Unione Europea, ed intenzionato/a ad avvalersi della facoltà prevista dalla Direttiva Comunitaria del 19 dicembre 1994 n. 94/80/CE, in occasione delle consultazioni amministrative per l'elezione diretta del Sindaco e per il rinnovo del Consiglio Comunale del comune di Capaci ed eventuale turno di voto di ballottaggio del 24 giugno 2018,

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'apposita lista elettorale aggiunta istituita presso codesto Comune ai fini dell'esercizio dei diritti connessi all'elettorato attivo e passivo, per l'elezione in sopra indicata.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, come previsto dagli artt. 38, 46 e 47 del dpr 445/2000:

- a) di essere di cittadino/a _____ ;
- b) di essere iscritto nella Anagrafe della Popolazione Residente nel Comune dal _____ ;
- c) che non esistono a sua carico provvedimenti giudiziari (penali o civili) rilevanti per lo Stato Italiano o per quello di origine, ai fini della perdita dell'elettorato attivo;

Come previsto dall'art.13 del D.lgs 30.6.2003 n. 196 in materia di privacy, il/la dichiarante è informato/a che i dati suddetti: necessari, secondo le disposizioni vigenti, per la conclusione del procedimento, verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

CAPACI _____

in fede

DA PRESENTA ENTRO IL TRE MAGGIO 2018

NB: Alla presente dichiarazione è allegata copia fotostatica di documento di identità valido.