## SOLO PER INVIO TRAMITE POSTA ELETTRONICA – POSTA RACCOMANDATA A.R.

## SCRIVERE IN STAMPATELLO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

AL SIG. COMMISSARIO STRAORDINARIO DI ROMA CAPITALE Segretariato Generale Direzione Coordinamento Servizi delegati Decentramento Amministrativo Via Luigi Petroselli,50 00186 - ROMA

## ELEZIONI AMMINISTRATIVE DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLA LISTA ELETTORALE AGGIUNTA

II/Ia sotto	toscritto/a	
nato/a a.	a) il)	(sesso)
telefono.	o e-mail	
	CHIEDE	
12 aprile elezioni cittadinar		e di eleggibilità alle i cui non hanno la
	fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:, consap previste in caso di dichiarazione mendace dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000	
- d	di essere cittadino/a di uno stato dell'Unione Europea e precisamente:	
•	(Stato) - (indirizzo estero)	
- d	di essere attualmente residente nel territorio di Roma Capitale	
ir	in Via/piazzan°	CAP
OBBLIGATORIO: Allegare fotocopia di un documento valido. Le domande prive della copia del documento non saranno prese in considerazione.		
Roma, lì.	D	
	(firms del richiedente)	
	(firma del richiedente)	

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.