



**COMUNE DI SAN GIULIANO TERME**

**Provincia di Pisa**

Via Giovanni Battista Niccolini, 25 - 56017 San Giuliano Terme  
Telefono: 050/819111 Numero Verde: 800186858 Fax 050/819220  
Pec: [comune.sangiulianoterme@postacert.toscana.it](mailto:comune.sangiulianoterme@postacert.toscana.it)

**SERVIZI DEMOGRAFICI**

**Ufficio Elettorale**

Tel. 050-819338/224

**ELEZIONE DIRETTA DEL SINDACO E DEL CONSIGLIO COMUNALE.**

**Domanda di iscrizione nella lista aggiunta di cittadini di uno stato membro dell'Unione Europea, inoltrata ai sensi dell'art. 1 del D. L. 12 aprile 1996, N. 197.**

**Al Sig. SINDACO  
del Comune di  
San Giuliano Terme**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a

a

(\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ avvalendomi delle facoltà previste dall'art. 1 D. L. 12.04.1996, n. 197,

**CHIEDE**

di essere iscritto/a nella lista elettorale aggiunta per poter esercitare il diritto di voto in occasione delle consultazioni per l'elezione diretta del Sindaco e del Consiglio Comunale ed a tal fine

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000:

**di** essere cittadino \_\_\_\_\_ l'indirizzo nello Stato di \_\_\_\_\_

è il seguente: \_\_\_\_\_

**di** essere residente in codesto Comune in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**dichiara** di essere titolare del documento, che esibisce, n°

\_\_\_\_\_ ; rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ ;

**di** essere iscritto nell'Anagrafe della Popolazione Residente di codesto comune / ovvero di aver richiesto l'iscrizione nell'Anagrafe della Popolazione Residente di codesto Comune.

**di** essere in possesso della capacità elettorale nello Stato di origine e l'assenza di un provvedimento giudiziario a carico, che comporti per lo stato di origine che comporti la perdita dell'elettorato attivo.

San Giuliano Terme, li \_\_\_\_\_

**NOTA:**

**Se la domanda di iscrizione nelle liste elettorali viene inviata per posta deve essere accompagnata da copia del documento di riconoscimento del dichiarante.**