

ELEZIONI COMUNALI
MAYORAL AND CITY COUNCIL ELECTION
ELECTION DE CONSEIL MUNICIPAL
WAHL DES STADTRATS
ELECCION DEL CONCEJO DEL AYUNTAMIENTO
ALEGERI COMUNALE

Al Sindaco del Comune di
To the Mayor of
Au Maire de la Municipalité de
And den Bürgermeister der Gemeinde
A la Alcaldía de
Primarului localității

CAVENAGO DI BRIANZA

Ai sensi dell'art. 1, comma 1, del D.Lgs. n. 197/96, il/la sottoscritto/a

Under sec. 1 (1) of D.Lgs. n. 197/96, I, the undersigned:

Aux termes de l'art. 1 alinéa 1 de l'Acte Législatif n° 197/96, le/la soussigné/e:

Gemäss Art. 1, Absatz 1, Gesetzdekret Nr. 197/96, der Unterzeichnete:

Según el art. 1, a. 1º, del D.Lgs. n° 197/96, él/la que suscribe:

În conformitate cu articolul 1, alineatul 1, din Decretul de Lege nr. 197/96, subsemnat/a/ul:

Cognome / Surname / Nom / Nachname / Apellido(s) / Nume	
Nome / Given name / Prénom / Vorname / Nombre / Prenume	
Cognome da nubile / Maiden name / Nome de jeune fille / Ledige Nachname / Apellido(s) de soltera / Nume înainte de căsătorie	
Sesso / Sex / Sexe / Geschlecht / Sexo / Sex	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Cittadinanza / Citizenship / Citoyenneté / Staatsangehörigkeit / Ciudadanía / Cetățenie	
Data di nascita / Date of birth / Date de naissance / Geburtsdatum / Fecha de nacimiento / Data de naștere	
Luogo di nascita / Place of birth / Lieu de naissance / Geburtsort / Lugar de nacimiento / Locul nașterii	
Indirizzo in questo Comune / Address in this Municipality / Adresse dans cette Municipalité / Anschrift in dieser Gemeinde / Dirección en esta ciudad / Adresa în aceasta localitate	
Indirizzo nello Stato di origine / Address in the State of origin / Adresse dans l'Etat d'origine / Anschrift im Herkunftsland / Dirección en el Estado de origen / Adresa în Țara de origine	

Collettività locale o circoscrizione dello Stato di origine nelle cui liste elettorali è iscritto / Electoral lists in the Country of origin in which the voter is recorded / Localité ou circonscription dans l'Etat d'origine où il a été inscrit en dernier lieu / Gebietskörperschaft oder Wahlkreis des Herkunftsmitgliedstaates, wo der Wähler zuletzt in ein Wählerverzeichnis eingetragen war / Lugar de inscripción en las listas electorales en el Estado de origen / Lista electorală sau circumscripția statului membru de origine în care electoralul este înscris

CHIEDE di esercitare in Italia il diritto di voto per le elezioni del Consiglio Comunale e dichiara di possedere la capacità elettorale nel proprio Stato di origine. Dichiara, altresì, che non vi è a suo carico alcun provvedimento giudiziario che comporti, per il suo Stato di origine, la perdita dell'elettorato attivo.

ASKS for exercising his/her right to vote in the election of the City Council in Italy and states that he/she is eligible to vote in his/her Country of origin. States that no criminal proceedings have been instituted against him/her, which could deprive him/her of the right to vote in his/her Country of origin.

DEMANDE exercer son droit de vote pour les élections de Conseil Municipal en Italie et déclare avoir la capacité de voter dans son pays de provenance. Le/la soussigné/e déclare qu'il n'y a aucune mesure judiciaire à sa charge qui entraîne la perte de son droit de vote actif dans son Pays de provenance.

Daß er benötigt in Italien das Wahlrecht zum Wahl des Stadtrat ausüben möchte und erklärt daß er in eigenen Land wahlberechtigt ist. Er erklärt auch daß ihm gegenüber kein Gerichtsverfahren anhängig ist, das für sein Herkunftsland dazu führen kann, aktive Wählerschaft zu verlieren.

SOLICITA poder votar en Italia para la elección del Concejo del Ayuntamiento y declara que en su País de origen tiene derecho al voto.

Declara que no hay ninguna pronuncia judicial que, en su Estado de origen, le quitaría el derecho de elegir.

CERE să-și poată exercita în Italia dreptul la vot pentru alegerile Consiliului Comunal și declară că are drept de vot în propriul Stat de origine. Declară, în acelaș timp, că nu a săvârșit fapte penale ce ar putea conduce la pierderea dreptului de vot în Țara sa de origine.

Data / Date / Fait le / Datum / Fecha / Data, _____

Firma / Signature of applicant / Signature / Unterschrift / Firma / Semnătura

Si allega copia fotostatica documento di riconoscimento

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 in data 27/04/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.