ALL'UFFICIO ELETTORALE DEL COMUNE DI MASSANZAGO

Il/la s	ottoscritto/a					
nato/a	a a		il			
reside	nte in questo Comune	in via			n	,
nella s	sua condizione di cittad	ino/a dello Stato		memb	ro dell'Unione Euro	opea
		CF	HIEDE			
di ess	ere iscritto/a nelle ap	posite liste elettorali	aggiunte ai	fini dell'esercizi	o del diritto di vo	oto pei
l'elezio	one del Sindaco e del O	Consiglio Comunale i	in base al De	ecreto Legislativo	197/1996.	
Ed ai	sensi dell'art. 47 del T.I	J. 445/2000,				
		DIC	CHIARA			
a)	Di essere di cittadina	nza				
b)	di essere	residente	in	questo	Comune	in
	Via/Piazza					
c)	che il proprio indirizza	zo nello Stato di origi	ine è il segue	ente		
4)	di casa na im ma assasa	della gamasità eletten	ماه مما مسمعه	io Stato di opinio		_
d)						
e)		•	O	<u> </u>	o Stato Italiano o	per
	quello di origine, ai fi	ni della perdita del di	iritto di voto).		
In	fede					
M	assanzago,		_			
	Firma					

Si allega copia della carta d'identità