ELEZIONE DEL SINDACO E DEL CONSIGLIO COMUNALE
SABATO 8 E DOMENICA 9 GIUGNO 2024

Al Signor SINDACO del Comune di Potenza

SERVIZIO ELETTORALE
Via N. Sauro 85100-POTENZA

Il/La sottoscritto/a

(cognome)

(nome)

(cognome da nubile)

(nome padre)

(nome di madre)

(data di nascita)

Sesso : **M** **F**

(luogo di nascita)

(nazionalità)

(carta d'identità)

(indirizzo nello Stato di origine)

Abitante in Potenza

(indirizzo in questo comune)

Dichiara di volere esercitare il diritto di voto per le elezioni del Sindaco e del Consiglio Comunale dell'8 e del 9 giugno 2024 e 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.

Chiede di essere iscritto nella lista aggiunta dei cittadini dell'Unione Europea per l'elezione del Sindaco e del Consiglio Comunale

Potenza,_____

(data - data)

(Firma)

(numero di telefono)