ELEZIONI POLITICHE 25 SETTEMBRE 2022

OPZIONE DEGLI ELETTORI TEMPORANEAMENTE ALL'ESTERO PER L' ESERCIZIO DEL VOTO PER CORRISPONDENZA NELLA CIRCOSCRIZIONE ESTERO

(art. 4 bis, commi 1, 2, 5 e 6 della Legge n. 459/2001)

(1) Al Comune di * _____ Prov. di * __ __

Il/La sottoscritto/a

Cognome* _____

Nome* _____

Cognome del coniuge/unito civilmente _____

Comune Italiano o luogo estero di nascita* _____

Stato di nascita _____

Provincia Italiana di nascita __ __ Data di nascita* __ __ / __ __ / __ __ __ __ Sesso M ☐ F ☐

Codice fiscale __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

ESTERO

Consolato di competenza* _____

Stato* _____

Località* _____

Provincia/Contea/Regione _____

Presso
PoBox _____

Indirizzo temporaneo all'estero* _____

CAP _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

ITALIA

Indirizzo di residenza in Italia* _____

CAP __ __ __ __ __ Comune* _____ Provincia* __ __

consapevole che, in applicazione degli artt. [illegible] del D.P.R. n. 445/2000 [illegible] ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000 - ed ai fini della propria iscrizione nell'apposito elenco degli elettori temporaneamente all'estero per le elezioni politiche del 25 settembre 2022 - di voler optare in tali consultazioni per l'esercizio del voto per corrispondenza nella circoscrizione Estero (non essendo, quindi, inserito nella liste degli elettori della territorio nazionale) in quanto temporaneamente all'estero per un periodo di almeno 3 mesi nel quale ricade la data di svolgimento delle elezioni politiche per:

Indicare una delle seguenti motivazioni*

☐ Lavoro, presso _____

☐ Studio, presso _____

☐ Cure mediche, presso _____

☐ In servizio, ai sensi dei commi 5 o 6 dell'art. 4-bis L. n. 459/01, presso _____

oppure in quanto

☐ Familiare convivente del seguente elettore: Cognome e Nome _____

che è temporaneamente all'estero per motivi di _____

Presso _____

ed è iscritto nelle liste del comune italiano di _____ Provincia __ __

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati [illegible] al solo fine [illegible] nell'elenco degli elettori che votano per corrispondenza per le elezioni politiche

_____
luogo e data

_____
Firma leggibile dell'elettore

NOTA : (1) La presente dichiarazione [illegible] **DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITÀ** [illegible] anche tramite terze persone, posta elettronica anche non certificata o recapitata a mano.

*** I campi** contrassegnati [illegible] obbligatori.