

**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 dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/00, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito 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 il referendum costituzionale del 20 e 21 settembre 2020 - di voler optare in tale consultazione per l'esercizio del voto per corrispondenza nella circoscrizione Estero (non essendo, quindi, inserito nelle liste degli elettori del territorio nazionale) in quanto temporaneamente all'estero per un periodo di almeno 3 mesi nel quale ricade la data di svolgimento del referendum 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 sopra indicati al solo fine dell'inserimento nell'elenco degli elettori che votano per corrispondenza.

Luogo e data

Firma leggibile dell'elettore

**NOTA : (1)** La presente opzione, indirizzata al comune italiano di iscrizione nelle liste, **DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITÀ E DEVE Pervenire al Comune entro e non oltre il 19 agosto 2020** via posta, telefax, posta elettronica anche non certificata o recapitata a mano, anche tramite terze persone.

\* I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori.

Comune di Lequile - Cod. Amm. c\_e538 - Prot. n. 0009664 del 12/08/2020 12:13 - PARTENZA