

**DOMANDA DI VOTO PRESSO LE SEZIONI ELETTORALI ISTITUITE
DAGLI UFFICI DIPLOMATICO-CONSOLARI NEI PAESI UE
DA PRESENTARE AL CONSOLATO ENTRO IL 21 MARZO 2024**

ELETTORI ITALIANI TEMPORANEAMENTE ALL'ESTERO PER MOTIVI DI LAVORO O DI STUDIO E FAMILIARI CONVIVENTI - ART. 3 D.L. 408/1994

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

Cognome:

Cognome coniuge/unito civilmente (facoltativo):

Nome: Sesso: M ☐ F ☐

Comune italiano o luogo estero di nascita:

Provincia italiana di nascita: Stato di nascita:

Data di nascita: Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESTERO	Indirizzo di dimora all'estero CAP: Località: Stato: Provincia/Contea/Regione: Telefono: Fax: email:
ITALIA	Indirizzo di residenza in Italia: CAP: Comune: Prov: Comune di iscrizione nelle liste elettorali: Prov:

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito, ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

CHIEDE

al Sindaco del suddetto Comune di iscrizione nelle liste elettorali in Italia di essere ammesso al voto per le elezioni europee 2024 presso le sezioni elettorali istituite dall'Ambasciata/Consolato di..... ed a tal fine dichiara:

☐ DI ESSERE TEMPORANEAMENTE DOMICILIATO ALL'ESTERO PER MOTIVI DI:☐ lavoro ☐ studio dal

(allegare attestazione del datore di lavoro, ente, istituto presso cui svolge temporaneamente la sua attività, ovvero dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ex art. 47 D.P.R. 445/2000, relativa a tale circostanza)

☐ FAMILIARE CONVIVENTE DI ELETTORE TEMPORANEAMENTE ALL'ESTERO PER MOTIVI DI:☐ lavoro ☐ studio

(allegare dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in ordine allo stato di familiare convivente dell'elettore temporaneamente all'estero per motivi di lavoro o di studio)

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati sopra indicati al solo fine di inoltrare questa dichiarazione al Comune competente per il successivo nulla osta all'esercizio del voto presso le suddette sezioni elettorali all'estero.

.....
Luogo e data.....
Firma leggibile dell'elettore

(Se questa richiesta viene inviata per posta/fax/posta elettronica anche certificata, essa deve essere corredata da **fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore** comprensiva della firma del titolare; altrimenti potrà essere firmata in presenza del dipendente consolare addetto, previa identificazione del richiedente - DPR 28.12.2000 n.445, art. 38, comma 3).

AMBASCIATA/CONSOLATO di

Visto: in base alla documentazione prodotta, si confermano, ai sensi dell'art. 3, comma 5, del DL 408/1994, i motivi per cui l'elettore richiedente si trova nel territorio della circoscrizione consolare.

Timbro e firma dell'Autorità Consolare

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(ART. 47 D.P.R. 445/2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

Cognome:

Cognome coniuge/unito civilmente (facoltativo):

Nome:

Luogo di nascita:

Data di nascita:

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito, ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

☐ DI SVOLGERE ATTIVITÀ:

☐ di lavoro presso il seguente datore di lavoro, ente, istituto
.....

☐ di studio presso il seguente ente, istituto
.....

OPPURE

☐ DI ESSERE FAMILIARE CONVIVENTE DI:

Nome: Cognome :

ELETTORE TEMPORANEAMENTE ALL'ESTERO PER MOTIVI:

☐ di lavoro

☐ di studio

.....
Luogo e data

.....
Firma leggibile dell'elettore