**REFERENDUM COSTITUZIONALE 20 e 21 SETTEMBRE 2020**

**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 RIVA DEL PO - PROT. NUM. 0008006 DEL 23-07-2020