

DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO FUORI SEDE

Al Comune di:

.....
Indicare il Comune di temporaneo domicilio nel quale si intende votare fuori sede

Dati elettore

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	

Indirizzo completo di residenza

Comune:		
Via/Viale/Piazza:		
C.a.p.:	Provincia:	Regione:
Indirizzo PEC:		Indirizzo di posta elettronica:

Indirizzo completo di temporaneo domicilio

Comune:		
Via/Viale/Piazza:		
C.a.p.:	Provincia:	Regione:

DICHIARA di essere temporaneamente domiciliato/a per motivi di:

☐	
☐ STUDIO,.....presso	
☐	
☐ LAVORO,presso	
☐	
☐ CURE MEDICHE,presso	

per un periodo di almeno tre mesi nel quale ricade la data di svolgimento delle consultazioni referendarie dell'8 e 9 giugno 2025, nel Comune sopra indicato, ubicato in una provincia diversa da quella in cui si trova il Comune di residenza.

CHIEDE
di essere ammesso/a al voto fuori sede nel Comune di temporaneo domicilio.

A tal fine, allega copia della seguente documentazione:

- documento di riconoscimento in corso di validità;
- tessera elettorale;
- certificazione o altra documentazione attestante la condizione di elettore fuori sede per motivi di studio, lavoro o cure mediche, ovvero dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 attestante la predetta condizione, ferme restando le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali per le dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

MANIFESTA la disponibilità a essere nominato/a presidente o componente di sezione elettorale speciale per il voto degli elettori fuori sede presso il Comune di temporaneo domicilio:

☐ SI ☐ NO

Luogo	
Data	Firma