



Amministrazione destinataria
 Comune di Piacenza
Ufficio destinatario
 Servizio Demografico ed Elettorale

Domanda di voto per corrispondenza per elettori temporaneamente all'estero

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Contatti									
Num.telefono			Cellulare						
<input type="text"/>			<input type="text"/>						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (mail ordinaria o pec)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'esercizio del voto per corrispondenza per le consultazioni in essere

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere temporaneamente all'estero per un periodo di almeno 3 mesi nel quale ricade la data di

(Amministrative regionali o comunali, politiche, europee o referendum)

svolgimento della seguente consultazione

Stato	Città	Provincia / contea / regione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
indirizzo estero temporaneo		POBox
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Consolato di competenza		
<input type="text"/>		

per il seguente motivo:

studio, presso

Specificare l'istituto

lavoro, presso

Specificare il datore di lavoro

cure mediche, presso

Specificare la struttura

in servizio, presso

Specificare

(ai sensi dei commi 5 o 6 dell'art. 4-bis L.459/01)

oppure, **in alternativa alle precedenti**

in quanto familiare del seguente elettore

Cognome

Nome

Codice Fiscale

iscritto nelle liste del seguente comune italiano

Prov.

Comune

temporaneamente all'estero per la seguente motivazione

Specificare

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

altri allegati

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Piacenza

Luogo

Data

il dichiarante