

DOMANDA DI AMMISSIONI	AL VOTO FUORI SEDE	Al Comune	e di:
		Indicare il C	omune di temporaneo domicilio nel quale si intende votare fuori sede
Dati elettore			
Cognome		Nome	
Luogo e data di nascita			
ndirizzo completo di reside	nza		
Comune:			
Via/Viale/Piazza:			
C.a.p.:	Provincia:		Regione:
Indirizzo PEC:		Indirizzo di poste elettronica:	<u> </u>
ndirizzo completo di tempo	raneo domicilio		
Comune:			
Via/Viale/Piazza:			
C.a.p.:	Provincia:		Regione:
OICHIARA di essere temporan	eamente domiciliato/a pe	r motivi di:	
STUDIO, presso			
LAVORO, presso			
CURE MEDICHE, presso			
er un periodo di almeno tre mesi 025, nel Comune sopra indicato,	nel quale ricade la data di sv ubicato in una provincia dive	volgimento de ersa da quella	lle consultazioni referendarie dell'8 e 9 giugr in cui si trova il Comune di residenza.
di essere amm	CHIE nesso/a al voto fuori sede		di temporaneo domicilio.
tal fine, allega copia della seguento documento di riconoscimento tessera elettorale; certificazione o altra documento	e documentazione: in corso di validità; azione attestante la condizione ensi degli artt. 46 e 47 del D.P.F	e di elettore fuo R. n. 445/2000	ri sede per motivi di studio, lavoro o cure medich attestante la predetta condizione, ferme restand oni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)
MANIFESTA la disponibilità per il voto degli elettori fuori	a essere nominato/a pres sede presso il Comune d	sidente o con li temporane	nponente di sezione elettorale speciale o domicilio:
	SI	NO	
uogo			
Data	Į F	irma	

Con le medesime modalità, la domanda può essere revocata entro il 14 maggio 2025 (art. 2, comma 2, del decreto-legge

19 marzo 2025, n. 27)