

COMUNE DI ACQUAVIVA D'ISERNIA

PROVINCIA DI ISERNIA

UFFICIO DEL SINDACO

Prot. n.52 del 10.01.2018

ELEZIONI POLITICHE 2018

**Elettori temporaneamente all'estero per motivi di lavoro,
studio, o cure mediche**

Scadenza termine per presentare opzione: 31 Gennaio 2018

IL SINDACO

Visto l'art. 4-bis della legge 27 dicembre 2001, n. 459, inserito dalla legge 6 maggio 2015, n. 52, e di recente modificato dall'art. 6, comma 2, lettera a), della legge 3 novembre 2017, n. 165;


Vista la circolare Ministero dell'Interno — Direzione Centrale dei Servizi Elettorali — n. 31/2017;

RENDE NOTO

Che gli elettori italiani che, per motivi di lavoro, studio o cure mediche, si trovano temporaneamente all'estero per un periodo di almeno tre mesi nel quale ricade la data di svolgimento della consultazione elettorale del 4 marzo 2018, possono produrre espressa opzione - valida esclusivamente per la medesima consultazione elettorale alla quale si riferisce - per esercitare il voto per corrispondenza nella circoscrizione Estero per liste di candidati presentate nella ripartizione ove dimorano. L'opzione per il voto nella circoscrizione Estero potrà essere prodotta altresì dai familiari con essi conviventi.

L'opzione dovrà pervenire all'Ufficio elettorale di questo Comune entro e non oltre il trentaduesimo giorno antecedente la data delle elezioni, e cioè entro il 31 gennaio 2018.

Per l'esercizio dell'opzione potrà essere utilizzato il modello riprodotto in formato accessibile ed editabile e pubblicato sul sito internet di questo Comune.

IL SINDACO
Francesca Petrocelli




ELEZIONI POLITICHE 4 MARZO 2018

OPZIONE PER L' ESERCIZIO DEL VOTO PER CORRISPONDENZA NELLA CIRCOSCRIZIONE ESTERO

(elettori italiani temporaneamente all'estero - art. 4 bis, commi 1, 2, 5 e 6 della Legge n. 459/2001)

(1) Al Comune di *

Prov. di *

Cognome* _____

Cognome del coniuge/unito civilmente _____

Nome* _____

Comune-Italiano-o.luogo-estero-di _____ Sesso M _____

nascita* _____

Stato di nascita _____ Data-di-nascita* _____

Provincia Italiana di nascita _____

Codice fiscale _____

ESTERO	
Consolato di competenza*	_____
Stato*	_____
Località*	_____
Provincia/Contea/Regione	_____
Presso	_____
PoBox	_____
Indirizzo temporaneo all'estero*	

CAP	_____
Telefono	00 _____
Fax	00 _____
e-mail	_____
ITALIA	
Indirizzo di residenza in Italia*	

CAP	I _____
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 le elezioni politiche del 4 marzo 2018 - di voler optare in tali consultazioni per l'esercizio del voto per corrispondenza nella circoscrizione Estero (non essendo, quindi, inserito nelle liste degli elettori delle circoscrizioni e regioni del territorio nazionale) in quanto temporaneamente all'estero per un periodo di almeno 3 mesi nel quale ricade la data di svolgimento delle elezioni politiche per motivi di :

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 dell'elettore Cognome e Nome _____

che è temporaneamente all'estero per motivi di _____

Presso _____

ed è iscritto nelle liste del comune italiano di _____ Provincia _____

----- autorizza il trattamento dei dati sopra indicati al solo fine dell'inserimento nell'elenco degli elettori temporaneamente all'estero 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 31 GENNAIO 2018** via posta, telefax, posta elettronica anche non certificata o recapitata a mano, anche tramite terze persone.

* I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori.