

.....

Il/La sottoscritto/a

nato/a il

residente a in via

telefono..... eventuale fax

eventuale mail

eventuale PEC cittadino

iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di residenza,

temporaneamente alloggiato in codesto Comune

in via telefono

ai sensi dell'art. 10 del decreto-legge 11 novembre 2016, n. 205

CHIEDE

di essere ammesso a votare, in occasione del referendum popolare indetto con D.P.R. 27 settembre 2016 per il giorno 4 dicembre 2016, presso codesto Comune di attuale sua dimora. A tal fine, sottoscrive la seguente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

(da presentare alla Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici uffici)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

essendo residente in uno dei comuni **individuati nell'allegato 1 del decreto-legge 17 ottobre 2016, n. 189, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 244 del 18 ottobre 2016 o in uno di quelli successivamente individuati con ordinanza del Commissario straordinario del Governo per la ricostruzione nei territori interessati dall'evento sismico del 24 agosto 2016**

DICHIARA

- a) di essere in possesso del diritto di elettorato attivo
- b) che, a seguito degli eventi sismici che hanno colpito il Centro Italia nei mesi scorsi è temporaneamente alloggiato in codesto Comune, diverso da quello di residenza per motivi di inagibilità della propria abitazione o per provvedimenti di emergenza.

Allega:

- a) copia del seguente documento di identità

.....

- b) copia della propria tessera elettorale personale (oppure)

Dichiara di avere smarrito la propria tessera elettorale personale

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....

(luogo e data)

.....

(Firma del dichiarante)