***OPZIONE DEGLI ELETTORI RESIDENTI ALL’ESTERO***

***PER L’ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO IN ITALIA IN OCCASIONE DEI***

***REFERENDUM ABROGATIVI EX ART. 75 DELLA COSTITUZIONE***

***INDETTI PER IL 12 GIUGNO 2022***

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del d. P. R. 445/2000 e ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo d. P. R.,

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome: | |  | | | | | |
| Nome: |  | | | | | | |
| Luogo di nascita: | | |  | | | | |
| Data di nascita: | | |  | | | | |
| Residente all’estero in: | | | | | | |  |
| STATO: |  | | | | | | |
| CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  | CITTÀ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| al seguente indirizzo: | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |

iscritto in Italia all’Anagrafe degli Italiani Residenti all’Estero (A.I.R.E.) del Comune di:

|  |
| --- |
|  |

OPPURE

|  |  |
| --- | --- |
| già residente in Italia nel Comune di: |  |

# DICHIARA

di volersi recare in Italia, nel Comune dove risulta iscritto/a nelle liste elettorali, per votare in occasione dei referendum abrogativi previsti dall’articolo 75 della Costituzione indetti per il **12 giugno 2022**.

A tal fine dichiara di essere a conoscenza che:

* andando a votare in Italia non usufruirà di alcun rimborso per le spese di viaggio sostenute, ma solo delle agevolazioni tariffarie previste sul territorio italiano.
* la presente opzione DEVE essere fatta pervenire (tramite consegna a mano o per invio postale o telematico, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore) all’Ufficio consolare competente **NON OLTRE IL 17 APRILE 2022** (10° giorno successivo alla pubblicazione del decreto del Presidente della Repubblica di indizione dei referendum ex art. 4, comma 2, della L. 459/01 e art. 4, comma 5, del d. P. R. n. 104/03).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e luogo Firma dell’elettore

DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE IN STAMPATELLO

**Spazio riservato all’Ufficio**

Ricevuto il L’Autorità Consolare