

**Amministrazione destinataria**

Comune di Morbegno

**Ufficio destinatario**

Demografici

## Domanda per l'esercizio di voto fuori sede in occasione dell'elezione dei membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia per l'anno 2024

*Ai sensi della Legge 25/03/2024, n. 38, con modificazioni, del Decreto-Legge 29/01/2024, n. 7*

**Il sottoscritto**

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Interno	Scala
				<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Piano	SNC
				<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
				CAP	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				Posta elettronica certificata	
				<input type="text"/>	

**Circoscrizione elettorale nella quale è ubicato il comune di residenza**

*(spuntare la circoscrizione che interessa in base alla regione di appartenenza del Comune)*

- I. Italia nord-occidentale (Piemonte, Valle d'Aosta, Liguria, Lombardia)
- II. Italia nord-orientale (Veneto, Trentino-Alto Adige, Friuli-Venezia Giulia, Emilia-Romagna)
- III. Italia centrale (Toscana, Umbria, Marche, Lazio)
- IV. Italia meridionale (Abruzzo, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria)
- V. Italia insulare (Sicilia, Sardegna)

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

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

**CHIEDE**

ai sensi dell'articolo 1-ter del Decreto Legge 29/01/2024, n. 7, di poter esercitare il diritto di voto in qualità di studente fuori sede, in occasione dell'elezione dei membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia che si terranno l'8 e 9 giugno 2024.

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 avere domicilio temporaneo in

**Circoscrizione elettorale nella quale è ubicato il comune di temporaneo domicilio**

*(spuntare la circoscrizione che interessa in base alla regione di appartenenza del Comune)*

- I. Italia nord-occidentale (Piemonte, Valle d'Aosta, Liguria, Lombardia)
- II. Italia nord-orientale (Veneto, Trentino-Alto Adige, Friuli-Venezia Giulia, Emilia-Romagna)
- III. Italia centrale (Toscana, Umbria, Marche, Lazio)
- IV. Italia meridionale (Abruzzo, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria)
- V. Italia insulare (Sicilia, Sardegna)

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

**Elenco degli allegati**

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

- certificazione attestante l'iscrizione presso un'istituzione scolastica universitaria o formativa
- copia della tessera elettorale
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

**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.

Morbegno

Luogo

Data

il dichiarante