



COMUNE DI CANDIOLO - (TO)
Via Foscolo n. 4 – 10060 CANDIOLO
SERVIZI DEMOGRAFICI

OGGETTO: REFERENDUM DELL'8-9 GIUGNO 2025 - ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO DA PARTE DEGLI ELETTORI FUORI SEDE

In occasione dei referendum dell'8-9 giugno 2025, sono ammessi a votare fuori sede gli elettori che per motivi di studio, lavoro o cure mediche si trovino in un Comune di una Provincia diversa da quella del Comune di iscrizione elettorale per un periodo di almeno tre mesi nel quale ricade la data delle consultazioni. Per potere esercitare il voto fuori sede, gli interessati devono presentare, al Comune di temporaneo domicilio, apposita domanda

ENTRO IL 4 MAGGIO 2025

Alla domanda occorre allegare:

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia della tessera elettorale;
- Copia della certificazione o di altra documentazione attestante le motivazioni di studio, lavoro o cure mediche per le quali l'elettore si trova temporaneamente domiciliato fuori Provincia, anche tramite dichiarazione sostitutiva di cui all'art. 47 Dpr 445/2000.

La domanda può essere revocata con le medesime modalità entro il 14 maggio 2025.

Candiolo, 02/04/2025

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO ELETTORALE
BERNARDI Emanuel Ernesto

ALLEGATI:

- 1) MODELLO DI DOMANDA;
- 2) MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO FUORI SEDE**Al Comune di:**.....
Indicare il Comune di temporaneo domicilio nel quale si intende votare fuori sede**Dati elettore**

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	

Indirizzo completo di residenza

Comune:		
Via/Viale/Piazza:		
C.a.p.:	Provincia:	Regione:
Indirizzo PEC:	Indirizzo di posta elettronica:	

Indirizzo completo di temporaneo domicilio

Comune:		
Via/Viale/Piazza:		
C.a.p.:	Provincia:	Regione:

DICHIARA di essere temporaneamente domiciliato/a per motivi di:

- STUDIO**, presso
- LAVORO**, presso
- CURE MEDICHE**, ... presso

per un periodo di almeno tre mesi nel quale ricade la data di svolgimento delle consultazioni referendarie dell'8 e 9 giugno 2025, nel Comune sopra indicato, ubicato in una provincia diversa da quella in cui si trova il Comune di residenza.

CHIEDE
di essere ammesso/a al voto fuori sede nel Comune di temporaneo domicilio.

A tal fine, allega copia della seguente documentazione:

- documento di riconoscimento in corso di validità;
- tessera elettorale;
- certificazione o altra documentazione attestante la condizione di elettore fuori sede per motivi di studio, lavoro o cure mediche, ovvero dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 attestante la predetta condizione, ferme restando le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali per le dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

MANIFESTA la disponibilità a essere nominato/a presidente o componente di sezione elettorale speciale per il voto degli elettori fuori sede presso il Comune di temporaneo domicilio: **SI** **NO**

Luogo	
Data	Firma

N.B. La domanda può essere presentata al Comune di temporaneo domicilio situato in una provincia diversa da quella del Comune di residenza, entro il **4 maggio 2025**, personalmente o tramite persona delegata o mediante l'utilizzo di strumenti telematici. 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)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ –
ELETTORE FUORI SEDE PER MOTIVI DI LAVORO, STUDIO O CURE MEDICHE
(ART. 47 D.P.R.28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

Il/la Sottoscritto/a _____
nato a _____ (____) il ____/____/____,
residente nel Comune di _____
in Via _____ n° _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. sopra citato, **ai fini della partecipazione al voto per i referendum dell'8-9 giugno 2025**

DICHIARA

Di essere temporaneamente domiciliato, per un periodo di almeno tre mesi, nel Comune di _____ per motivi di:

STUDIO presso l'Istituzione denominata _____ sita
in Via _____ n. _____

LAVORO, svolgendo la seguente attività _____ in qualità
di dipendente/lavoratore autonomo/libero professionista/altro: _____
presso la seguente ditta/azienda/ente: _____
sita/o in Via _____ n. _____

CURE MEDICHE, presso l'Istituzione denominata _____ sita
in Via _____ n. _____
Oppure presso _____

FIRMA

(si allega documento di riconoscimento)