

DOMANDA di VOTO a DOMICILIO (1)

(D.L. 3-1-2006, n. 1, convertito in L. 27-1-2006, n. 22)

Al Signor Sindaco

del Comune di PORTO TOLLE

Io sottoscritt _____
nat ____ a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____
tel. n. _____ essendo affetto da grave infermità tale da impedire l'allontanamento
dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature
elettromedicali

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del _____ presso
l'abitazione sita in via _____ n. _____
del Comune di _____.

Allo scopo allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico A.S.L. attestante l'infermità fisica e la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da diritto all'esercizio di voto a domicilio.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 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 istituzionali dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Data _____

FIRMA _____

Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).

(1) La domanda va presentata, non oltre il quindicesimo giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.