

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI S.M.LA CARITA'
UFFICIO ELETTORALE

RICHIESTA VOTO A DOMICILIO

Il/La sottoscritto/a

nato/a ail

residente a in

.....n.

PREMESSO

- Che con D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, della legge 27 gennaio 2006, n. 22 come modificato dalla Legge 7 maggio 2009 n. 46 " disposizioni urgenti per l'esercizio domiciliare del voto per taluni elettori";
- Che in data 8 e 9 Giugno 2025 si svolgeranno le consultazioni **LE CONSULTAZIONI REFERENDARIE** ;
- Che sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ;

DICHIARA

- ✓ Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di S.M. La Carità ;
- ✓ Di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:
- ✓ Via.....n°
- ✓ Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.LGS 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.

Si allegano:

- 1) *Copia della tessera elettorale;*
- 2) *Copia di documento di identità in corso di validità;*
- 3) **Certificato medico della ASL – attestante:**

☐ l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n° 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data del rilascio

Rilasciato il

☐ la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali rilasciato il

Si riporta altresì il n° telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:

.....

.....,li.....

IL/LA DICHIARANTE

.....