

OGGETTO: Dichiarazione di elettore attestante la volontà esercitare il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora

Il/la sottoscritto/ _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in _____ n. _____

iscritto nella lista elettorale della sezione n. ____ recapito telefonico _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 1 del decreto-legge 3 gennaio 2006 n. 1, convertito con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006 n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009 n. 46, in materia di ammissione al voto domiciliare

di voler esprimere il voto per la consultazione _____,
presso:

la propria residenza, all'indirizzo sopraindicato;

il proprio attuale domicilio sito nel Comune di _____
via/piazza _____ n. ____ recapito telefonico _____

A tal fine allega:

- certificato sanitario rilasciato dal Funzionario medico designato dall'ASP attestante la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art.1 della legge n.46 /2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;
- copia del documento di riconoscimento del titolare della tessera elettorale;
- copia della tessera elettorale.

Cinquefrondi _____

Firma del richiedente

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo