

OGGETTO: RICHIESTA VOTO A DOMICILIO

Il\La sottoscritto\ta
nato\ta ailresidente
a Montalbano Jonico inn.....tel\cell*
e-mail

*(per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare)

iscritto nelle liste elettorali del Comune di Montalbano Jonico, 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:

CHIEDE

in applicazione della Legge n.46 del 7 maggio 2009 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per le consultazioni elettorali per

l'Elezione Referendarie del 12 giugno 2022

di voler esercitare il proprio diritto di voto nell'abitazione in cui dimora, sita in:

Via.....n.....piano interno.....

Si allegano:

- 1) *Copia della tessera elettorale;*
- 2) *Copia di documento di identità in corso di validità;*
- 3) *Certificato rilasciato dal medico designato in data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione, attestante la sussistenza, in capo all'elettore delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge 46/2009, con prognosi di almeno 60 gg decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero dalle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.*

Il\La richiedente

.....

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.
