

Al Sindaco
Del Comune di Borgo San Dalmazzo
Ufficio Elettorale

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a ail.....

Residente a Borgo San Dalmazzo in.....n.

PREMESSO

che con l'approvazione della legge n.46 del 7 maggio 2009, è stato esteso il diritto al voto domiciliare ad altre categorie di elettori intrasportabili, affetti da gravissime infermità; considerato che in data 11 giugno 2017 si svolgeranno le consultazioni elettorali per l'elezione del Sindaco e del Consiglio Comunale

DICHIARA

- di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

Via/Piazza.....n.

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del DPR 445/2000, sulla responsabilità penale cui puo' andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere elettore del Comune di Borgo San Dalmazzo

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- certificato medico rilasciato da funzionario medico designato dalla ASL competente 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 della tessera elettorale
- copia del documento d'identità

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

.....

Borgo S.Dalmazzo,.....

Il/la dichiarante

.....

Ai sensi 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. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate ai sensi del D.Lgs. 196/2003

