

Al Sindaco del Comune di Zovencedo

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a
Zovencedo in _____ n. _____

Premesso che:

1. con il decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1 sono state introdotte “disposizioni urgenti per l'esercizio domiciliare del voto per taluni elettori”;
2. in data _____ si svolgeranno le elezioni _____

Dichiara

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

Via/Piazza _____ N. _____

Comune di _____ Prov. _____

☐ di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;

☐ di essere elettore del Comune di Zovencedo.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

☐ certificato medico attestante l'esistenza di un'infermità fisica che comporta dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

rilasciato il da

☐ copia della tessera elettorale.

☐ copia del documento di identità

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

Zovencedo, _____

Il 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 modulo trattamento dei dati, per le finalità indicate, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 2003.