

*Al Signor SINDACO
del Comune di MINUCCIANO (LU)
Ufficio Elettorale*

DOMANDA DI VOTO AL DOMICILIO

(Legge 27 gennaio 2006, n.22, come modificato dalla Legge 7 Maggio 2009, n. 46)

*Il/La sottoscritt _____, nato/a il _____ a
_____ ed ivi residente nel comune di Minucciano (LU)
in _____
tel _____*

essendo effetto/a da:

- gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune per gli elettori disabili; ovvero*
- da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali*

D I C H I A R A

*la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del _____
presso _____ l'abitazione _____ sita _____ in _____ via
_____ n. _____ del Comune
di _____.*

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196, che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Allega allo scopo alla presente richiesta:

originale delle tessera elettorale n. _____ rilasciata dal Comune di Minucciano;

documentazione sanitaria _____ rilasciata il _____ dal _____;

copia fotostatica non autenticata di un documento di identità ai sensi dell'art.38 del DPR 28 dicembre 2000, n.445.

Fiducioso in un benevolo accoglimento della presente, resta in attesa di ricevere la prescritta annotazione del diritto all'esercizio del voto assistito.

Distinti saluti.

Minucciano, lì _____.

IL/LA RICHIEDENTE

La presente domanda va presentata, tra il quarantacinquesimo ed il ventesimo giorno antecedente da data della votazione, al sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.