

Al Sindaco del Comune di Potenza
Servizio Elettorale
85100 - POTENZA

[illegible]

CHIEDE

ai sensi dell' art. 1, del Decreto-Legge 3 gennaio 2006 n. 1, convertito dalla Legge 27 gennaio 2006 n. 22 e modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46 di essere ammess_ all'esercizio del voto domiciliare per le Elezioni _____.

A tal fine

DICHIARA

di voler esprimere il voto presso l'abitazione dove dimora e precisamente al seguente indirizzo del comune di
Potenza via/piazza/corso _____ n. civico _____ n. tel. _____
_____ (per la comunicazione dell'orario di raccolta del voto).

Inoltre, dichiara:

- a) di essere in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale; oppure
- b) di essere affett_ da gravissima infermità tale da determinare l'impossibilità di allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale;
- c) di essere iscritt_ nelle liste elettorali del comune di Potenza;

Come prescritto allega alla presente:

- ✓ certificazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi dall'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione, contenente l'esatta formulazione normativa di cui al comma 1, dell'Art.1 della Legge n. 46/2009;
- ✓ copia della tessera elettorale
- ✓ copia del documento d'identità.

Potenza, _____

Il/La richiedente

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n.2016/679 e della normativa vigente, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.