

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾

(D.L. 31-I-2006, n. 1)

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Val di Zoldo**

_____ I _____ sottoscritt _____
 nat _____ a _____ il _____
 residente nel Comune di _____
 in via _____ n. _____
 recapito telefonico _____

- essendo affetto da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;
- essendo affetto da gravissima infermità tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile anche con l'ausilio del trasporto pubblico organizzato dal Comune ai sensi dell'art. 29 L. 104/1992,

DICHIARO

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

Allo scopo allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato rilasciato dal funzionario medico dell'A.S.L. in data non anteriore al 45° giorno antecedente la data della votazione attestante l'infermità fisica di cui al comma I dell'art. I della Legge 46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data del certificato e/o la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tali da impedire all'elettore di recarsi al seggio.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che dà diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data _____

 (firma)

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.