

Al Signor Sindaco del Comune di BRESSO

Ufficio Elettorale

RICHIESTA DI ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO PRESSO IL DOMICILIO DELL'ELETTORE

Il/La sottoscritto/a nato/a a
....., il/...../....., residente in questo Comune,
in Via n., telefono
..... tessera elettorale n. sezione n.,.....

DICHIARA

Ai sensi del Decreto Legge n° 1/2003 convertito in Legge 22/2006 e della Legge n° 46/2009 di voler esercitare il proprio diritto di voto per la consultazione elettorale corrente nell'abitazione in Via.....n.

A tal fine allega:

1. Copia della tessera elettorale;
2. Certificazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore a 45° giorno antecedente la votazione, che attesta l'esatta formulazione normativa, attestando quindi la sussistenza, in capo all'elettore, delle condizioni di infermità di cui all'art.1 della legge 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 tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

Tale certificazione, inoltre, potrà attestare la necessità del cosiddetto "accompagnatore" per l'esercizio del voto.

Dichiara, inoltre, di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Data/...../..... Il/La dichiarante