

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL VOTO DOMICILIARE

(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

AL SINDACO DEL COMUNE DI PISTICCI

C.A. UFFICIO ELETTORALE

Io sottoscritt _____

nat _____ a _____ il

residente _____ nel _____ Comune _____ di

in via _____ n.

telefono n. _____ essendo affett _____
da:

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

DICHIARO

la volontà, ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n 1 come modificato dalla Legge 7 maggio 2009, n 46, di esprimere il voto per la consultazione elettorale del _____ presso l'abitazione sita in

via _____ n. _____

del _____ Comune _____ di

Allo scopo allego:

- certificato medico dell'A.S.L. attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art.1 della Legge n.46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio (1)
ovvero
- certificato medico A.S.L attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali (1).

Data _____

Firma

(1) Il certificato non deve essere in data anteriore al 45° giorno antecedente la data della votazione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 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. Il Titolare del trattamento è il Comune di Pisticci, con sede in Piazza dei Caduti, in persona del Sindaco in carica.