

Il/la sottoscritto/a.....
nato /a a Il
Residente a via/strada n°.....

PREMESSO

- Che con decreto legge 3 gennaio 2006, n 1 sono state introdotte “disposizioni urgenti per l’esercizio domiciliare del voto per taluni elettori”
- Con la legge 7 maggio 2009 n 46 è stato esteso il diritto al voto domiciliare oltre che **agli elettori in dipendenza da apparecchiature vitali anche agli elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità.**
- **In data 8 e 9 giugno 2025 si svolgeranno i referendum ex art. 75 della Costituzione;**

DICHIARA

Di voler esprimere il voto presso l’abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

VIA / PIAZZA N°.....
COMUNE DI PROV.

Di essere a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R.445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;

di essere elettore del Comune di PRESEZZO;

Si allega alla presente la seguente documentazione :

- certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico designato dagli Organi dell’Azienda Sanitaria Locale
- copia della tessera elettorale
- copia del documento di identità

Si riporta altresì il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:

...../.....

Presezzo li,/...../20....

Il dichiarante

.....

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