

RICHIESTA VOTO DOMICILIARE
Legge 7 maggio 2009, N. 46

Protocollo (timbro arrivo)

COMUNE DI SARDARA
Ufficio Elettorale

Tel. 070 93450209 – Fax 070 93450226
PEC: amministrativodemografici@pec.comune.sardara.vs.it

DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO ELETTORALE

Il/La sottoscritto/a
nato/a il
residente a SARDARA in Via N.
iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di SARDARA;

CHIEDE

in applicazione della legge n. 46 del 7 maggio 2009 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per le seguenti consultazioni elettorali

di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:
VIA N.
NUMERO TELEFONICO (per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare):
.....

A tal fine allega la seguente documentazione:

- certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dalla A.S.L. competente attestante la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 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
rilasciato il
da
- copia della tessera elettorale
- copia del documento di identità in corso di validità

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto.

Sardara,

Firma del richiedente

.....