

Al Sindaco del Comune di Siziano (PV)  
Ufficio Elettorale – P.zza G. Negri, 1 –  
Siziano (PV)

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a .....Il .....

residente a Siziano in Via .....n .....

PREMESSO che:

- con il decreto-legge 03/01/2006, n. 1 e con la Legge 07/05/2009 n. 46 sono state introdotte le disposizioni per l'esercizio domiciliare del voto per taluni elettori;

- in data 12/13 FEBBRAIO 2023 si svolgeranno le Elezioni Regionali

D I C H I A R A

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

VIA/PIAZZA ..... N. CIVICO .....

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 .....

Si allega alla presente la seguente documentazione:

certificato medico attestante l'esistenza di un'infermità gravissima tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi prestati dall'art. 29 della Legge 5/2/1992, n. 104

o certificato medico attestante che l'elettore si trova in condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

rilasciato il .....

da .....

copia della tessera elettorale.

copia del documento di identità

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

.....

Siziano,

Il/La dichiarante

.....

Ai sensi del Regolamento europeo n.679/2016 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 trattamento dei dati, per le finalità ivi indicate, ai sensi del Regolamento europeo n. 679/2016.