

Al Sig. Sindaco
del Comune di
Rivello

OGGETTO: Domanda voto domiciliare

Il sottoscritto/a _____
nat..... a _____ il _____
residente a Rivello in Via _____
consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo
quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

PREMESSO

- che con il Decreto Legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito con modificazioni, nella Legge 27
gennaio 2006 n. 22, come modificato dalla Legge 7 maggio 2009, n. 46, ha introdotto la modalità di
voto domiciliare di "Elettori affetti da infermità, che ne rendano impossibile l'allontanamento
dall'abitazione"

Che in data _____ si svolgeranno le seguenti consultazioni :

DICHIARA

- di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al
seguente indirizzo: _____
(via, piazza.. e n. civico)
- 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 Rivello.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- Certificato medico attestante l'esistenza di una infermità fisica che comporta dipendenza
continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali rilasciato
il _____ da _____

(funzionario medico, designato dai competenti organi dell'Azienda sanitaria locale)

- Copia della tessera elettorale.

Rivello, _____

(firma)

SI ALLEGA LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

(estremi documento)

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno unicamente utilizzati a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.