

Al Sig. Sindaco del Comune

Oggetto: ELEZIONI \_\_\_\_\_

(specificare tipo e data)

**RICHIESTA DI VOTO DOMICILIARE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_ e iscritto nelle liste elettorali della sez. \_\_\_\_ ,

a norma dell'art ,comma 1, della L. 7 maggio 2009, n.46,

**DICHIARA**

la volontà di esprimere il proprio voto, in occasione delle Elezioni di cui all'oggetto, presso

l'abitazione in cui dimora, situata:

nel Comune di \_\_\_\_\_ al seguente indirizzo:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_.

• (oppure)

nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

al seguente indirizzo:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_.

li \_\_\_\_\_

In fede

Si allega alla presente:

a) copia della tessera elettorale;

**b) certificato medico rilasciato dall'organo competente dell'Azienda sanitaria locale**

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

.....  
....., .....

**Il dichiarante**

.....

**Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 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. 196 196/2003 2003.**