

DOMANDA DI RICHIESTA DI VOTO A DOMICILIO

(L.27/01/2006 N.22 modificata dalla l. 07/05/2009 n. 46)

Al Sig. Sindaco
del Comune di
ALCAMO

Il/la sottoscritto/a _____ nato in _____

Il _____ e residente in _____ Via _____ n _____

tel _____, tessera elettorale n. _____, iscritto a votare nelle liste elettorali del Comune di Alcamo,

essendo affetto da grave infermità, tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro,

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per il Referendum Costituzionale che si terrà nel Comune di Alcamo in data 20 e 21 Settembre 2020 e conseguentemente

RICHIEDO

di votare presso il mio domicilio nell'abitazione sita in Via _____ n. _____ del Comune di Alcamo.

Allo scopo allego alla presente:

- a) copia della tessera elettorale n. _____
- b) certificato sanitario rilasciato dal medico della ASP in data _____
- c) copia fotostatica del documento di identità n. _____

rilasciata dal Comune di _____ in data _____

Il sottoscritto/a, informato ai sensi del Regolamento Generale Europeo 2016/679, acconsente alla elaborazione dei Dati Personali da parte della P.A. ai fini del procedimento amministrativo. Si autorizza pertanto l'Ente a trattare i dati per finalità istituzionali e statistiche secondo le disposizioni e limiti di legge.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che dà diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Alcamo, li _____
