Al Sindaco del Comune di SERRE Servizi Demografici Ufficio Elettorale

pec:ufficio.anagrafe.serre@asmepec.it

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Serre in
Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:
CHIEDE
In applicazione della legge n.46 del 7 maggio 2009 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori affetti da gravissime infermità tali da rendere impossibile l'allontanamento dall'abitazione, per le seguenti consultazioni elettorali:
ELEZIONE DELPRESIDENTE DELLAGIUNTAREGIONALE E DELCONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIADI DOMENICA 23 E LUNEDÌ 24 NOVEMBRE 2025
di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:
VIA/PIAZZA
COMUNE DIPROV
NUMERO TELEFONICO (per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare):
Dichiara di essere elettore del Comune di Serre. Allega alla presente la seguente documentazione: certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dalla A. S. L. competente, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data delle votazioni, 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
SERRE,
Il Richiedente

Ai sensi del GDPR UE/2016/679 tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.