

**OGGETTO: Dichiarazione di volontà di esprimere il voto presso l'abitazione di dimora.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

che con il decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1 sono state introdotte "Disposizioni urgenti per l'esercizio domiciliare del voto per taluni elettori";

che in data \_\_\_\_\_ si svolgeranno le seguenti consultazioni elettorali:

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- 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 Arzignano.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- certificato medico attestante l'esistenza di un'infermità fisica che comporta dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali o di una gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 29 della L. 5 febbraio 1992 n. 104 (e, cioè, del trasporto pubblico) rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_;
- copia della tessera elettorale;
- copia del documento di identità.

Il numero di telefono per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare è il seguente:

\_\_\_\_\_ persona di riferimento: \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. n. 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 REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali)

Arzignano, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_