Comune di Villa d'Almè

Provincia di Bergamo

Modulo richiesta di VOTO DOMICILIARE

Elezioni dei membri del Parlamento Europeo e Elezioni Amministrative del 08/06/2024 – 09/06/2024

Il sottoscritto _____

nato a_____il_____, residente a Villa d'Almè

in via_____n._____--

Telefono_____cellulare _____

e-mail_____c.fiscale |_|___|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

iscritto nelle liste elettorali del comune di |_| Villa d'Almè |_| _____

al n°_____della sezione n°_____ |_| maschile |_| femminile

RICHIEDE CON LA PRESENTE DI POTER ESPRIMERE IL VOTO

|_| presso l'abitazione all'indirizzo sopra indicato;

|_| presso: _____

secondo quanto disposto dall'art. 1 della legge 27.1.2006, n. 22, così come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46.

Allego alla presente:

- **copia della tessera elettorale**;
- **copia del documento d'identità**;
- **certificato medico rilasciato dal funzionario medico designato** che attesta l'esistenza di una infermità fisica che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire al sottoscritto elettore di recarsi al seggio, ovvero la sussistenza, in capo all'elettore delle condizioni di infermità di cui all'art. 1 della legge 46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, **nonché l'eventuale** necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto.

Data,_____ In fede_____

N.B.: la richiesta deve pervenire **tra martedì 30/04/2024 e lunedì 20/05/2024** al Sindaco del Comune di iscrizione nelle liste elettorali.

Regolamento (UE) n. 2016/679

(Regolamento in materia di protezione di dati personali)

Dichiaro di essere stato informato che i dati contenuti nella dichiarazione verranno trattati in modo manuale ed informatica e per le finalità di cui all'oggetto; che il mancato conferimento degli stessi potrà comportare l'inammissibilità della domanda; che in ogni momento potrò esercitare i miei diritti nei confronti del titolare del trattamento

Data,_____ In fede_____