

Al Sindaco del Comune di Siziano (PV)
Ufficio Elettorale – P.zza G. Negri, 1 –
Siziano (PV)

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a aIl

residente a Siziano in Vian

PREMESSO che:

- con il decreto-legge 03/01/2006, n. 1 e con la Legge 07/05/2009 n. 46 sono state introdotte le disposizioni per l'esercizio domiciliare del voto per taluni elettori;

- in data 08/09 GIUGNO 2025 si svolgeranno i Referendum Abrogativi

D I C H I A R A

☐ di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

VIA/PIAZZA N. CIVICO

COMUNE DIPROV.

☐ 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

Si allega alla presente la seguente documentazione:

☐ certificato medico rilasciato dall'ATS attestante l'esistenza di un'infermità gravissima tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi prestati dall'art. 29 della Legge 5/2/1992, n. 104

☐ o certificato medico rilasciato dall'ATS attestante che l'elettore si trova in condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

rilasciato il

da

☐ copia della tessera elettorale.

☐ copia del documento di identità

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

.....

Siziano,

Il/La dichiarante

.....

Ai sensi del Regolamento europeo n.679/2016 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 trattamento dei dati, per le finalità ivi indicate, ai sensi del Regolamento europeo n. 679/2016.