

RICHIESTA DI ESERCIZIO DEL DIRITTO AL VOTO

PRESSO IL DOMICILIO DELL'ELETTORE

Al Signor Sindaco del Comune di Castelfranco Veneto

Ufficio Elettorale

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in _____

tel. _____ e-mail _____

iscritto nelle liste elettorali del Comune di Castelfranco Veneto (Tv), 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

DICHIARA

ai sensi del decreto-legge n. 1/2006, convertito in legge n. 22/2006 e della legge n. 46/2009 di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora, precisamente al seguente indirizzo:

e come prescritto allega alla presente:

- certificazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, attestante il possesso dei requisiti previsti dalla normativa;
- copia della tessera elettorale e copia del documento d'identità.

Castelfranco Veneto, il _____

Il/La Richiedente

INFORMATIVA PRIVACY

Il/La sottoscritto/a inoltre, dichiara di essere informato/a che, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (Regolamento Europeo n. 679/2016), i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.