

RICHIESTA VOTO A DOMICILIO

Il/La sottoscritto/a
nato/a ail
residente a..... in
.....n.

PREMESSO

- Che con D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, della legge 27 gennaio 2006, n. 22 e successive modificazioni sono state introdotte” disposizioni urgenti per l’esercizio domiciliare del voto per taluni elettori”
- Che in data 10 marzo 2024 si svolgeranno le consultazioni per l'**ELEZIONE DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE E DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA REGIONE ABRUZZO**
- Che 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,

DICHIARA

- ✓ Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune dell'Aquila;
- ✓ Di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:
- ✓ Via.....n°.....
- ✓ Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.LGS n° 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allegano:

- 1) *Copia della tessera elettorale;*
- 2) *Copia di documento di identità in corso di validità;*
- 3) **Certificato medico della ASL – attestante:**
 - l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n° 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data del rilascio
Rilasciato il _____
 - la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali rilasciato il__

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

.....,li.....

IL/LA DICHIARANTE

.....