

Al Signor Sindaco del  
Comune di Acate

**DICHIARAZIONE DELLA VOLONTÀ DI ESERCITARE IL VOTO A DOMICILIO**  
(D.L. 3 gennaio 2006, n. 1 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_

ai sensi del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1 e ss.mm.ii.,

**DICHIARA LA PROPRIA VOLONTÀ**

di esprimere il voto per le elezioni \_\_\_\_\_ nell'abitazione in cui dimora, sita in:

**A corredo allega:**

➤ il certificato medico rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'Azienda sanitaria locale, da cui risulti l'esistenza di un'infermità fisica che comporti la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, ovvero, di **gravissima** infermità tale da impedire all'elettore di recarsi al seggio anche con l'ausilio dei servizi previsti e organizzati in occasione delle consultazioni, rilasciata da:

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

- copia della tessera elettorale,
- copia del documento di identità.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento U.E 2016/679 (Privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento oggetto della presente.

Acate, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)

\*\*\*\*\*

Presentata il \_\_\_\_\_, inclusa negli elenchi il \_\_\_\_\_

L'INCARICATO

\_\_\_\_\_