

**Al Sindaco del Comune
di CENTO (FE)**

Oggetto: Domanda di ammissione al voto domiciliare, presentata ai sensi dall'art. 1, c.1 del D.L.03/01/2006 n. 1, così come modificato dalla L. 07/05/2009 n. 46.

Io sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (_____) il _____ residente
in _____, per conto
del/della signor/a (*) _____ nato/a a
_____ (_____) il _____ (*)
ai sensi del D.L. 03/01/2006 n. 1 (convertito con modificazioni dalla L. 27/01/2006 n. 22) così come
modificato dalla L. 07/05/2009 n. 46,

D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del _____
presso l'abitazione sita in via _____ n. _____ del
Comune di _____.

Allo scopo allego alla presente:

- fotocopia della tessera elettorale;
- fotocopia di un documento di riconoscimento;
- certificato medico rilasciato da un funzionario medico dell'Azienda A.S.L. competente, che attesta che il richiedente è affetto da:
 - a) gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29 della legge 5 febbraio 1992, n.104. La certificazione non deve avere data anteriore al 5/02/2026, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data del certificato;
 - b) grave infermità per cui si trovi in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tale da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

Per eventuali comunicazioni tel./cell. _____

Dichiara di essere informato, ai sensi dell'art.13 del GDPR – Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cento li _____ Firma del dichiarante _____

(*) da compilare solo in caso di impossibilità dell'interessato

Allegare fotocopia del documento di identità