

RICHIESTA VOTO A DOMICILIO

Il/la sottoscritto/a

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
nato/a in	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
residente nel comune di	<input type="text"/>	via	<input type="text"/> n. <input type="text"/>
telefono (*)	<input type="text"/>	e-mail/pec	<input type="text"/>

iscritto nelle liste elettorali del Comune di Rieti, consapevole delle sanzioni di cui all'art.76 del D.P.R .n. 445/2000 previste in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizioni di atto falso contenente dati non più corrispondenti a verità,

CHIEDE

in applicazione della Legge n. 46 del 07 maggio 2009 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per la/e seguente/i consultazione/i

fissata/e per il giorno

di voler esercitare il proprio diritto di voto nell'abitazione in cui dimora,
sita in via n.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- 1) presso l'Ufficio Elettorale di piazza Vittorio Emanuele II
lunedì, mercoledì e venerdì dalle 09:00 alle 12.30;
martedì e giovedì dalle 09:00 alle 12:00 e dalle 15:00 alle 17:00.
- 2) via Pec all'indirizzo protocollo@pec.comune.rieti.it.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile sul sito www.comune.rieti.it e presso gli Uffici Demografici.

Rieti

Firma del/la dichiarante

Si allega copia del documento di riconoscimento (fronte e retro) in corso di validità.

Presentazione diretta: identificato con documento d'identità n. rilasciato dal in data

Si allegano:

- Copia della tessera elettorale.
- Certificato rilasciato dal medico designato dall'Azienda Sanitaria di in data non anteriore al 45 ° giorno antecedente la votazione, attestante la sussistenza, in capo all'elettore delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge 46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero dalle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.