

ELEZIONI POLITICHE DEL 25 SETTEMBRE 2022

AL SINDACO DEL COMUNE
DI OLIENA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a OLIENA in Via _____ n _____

DICHIARA

- di essere elettore del Comune di OLIENA
 - di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:
Via/Piazza _____ n. civico _____ del
Comune di OLIENA
- di trovarsi in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora
- di essere affetto da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulti impossibile anche con l'ausilio del trasporto pubblico

Allega alla domanda:

- 1) certificato medico attestante l'esistenza di un'infermità fisica che comporta dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali rilasciato il _____ da _____
o certificato medico attestante che l'elettore è affetto da *gravissima infermità*, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art.29 della legge 5/2/1992, n. 104 rilasciato il _____ da _____;
- 2) copia del documento di identità;
- 3) copia della tessera elettorale.

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

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPDUE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

OLIENA, _____

IL DICHIARANTE
