

ELEZIONI POLITICHE DEL GIORNO 25 SETTEMBRE 2022

Il/La sottoscritto/a _____, M ☐ F ☐
nato/a a _____, il ____/____/_____,
residente in questo Comune, in Via _____ n. _____
tessera elettorale n. _____ sezione n. _____
in relazione alle consultazioni elettorali dell'anno 2022 di cui al D.L. 4 maggio 2022, n. 41

DICHIARA

- ☐ di essere sottoposto/a a trattamento domiciliare;
☐ di essere in condizione di quarantena;
☐ di essere in isolamento fiduciario

per COVID-19

e di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni politiche del giorno 25 settembre 2022,
nell'abitazione in cui dimora sita in _____ Via
_____, n. _____, presso _____
Tel. _____ Email¹ _____

A tal fine allega:

- 1°) Copia della tessera elettorale;
2°) Certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria
locale in data _____² attestante la condizione di cui sopra.
3°) Copia documento d'identità _____.

Dichiaro altresì di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità e 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 (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici e mediante la trasmissione ad altri enti pubblici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Data _____

Il/La dichiarante

¹ Laddove la dichiarazione pervenga in forma digitale o sia indicato un indirizzo email, come consigliabile, ogni comunicazione sarà trasmessa all'elettore con tale modalità

² Il certificato deve essere emesso in data non anteriore al quattordicesimo giorno antecedente la data della votazione (entro l'11/9/2022).