Al SINDACO
(UFFICIO ELETTORALE)
DEL COMUNE DI CASTELBUONO

OGGETTO: Richiesta voto a domicilio.

_l_ sottoscritt_ _____, nat_ a _____

il _____, residente in Castelbuono, via _____,

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e-mail _____,

tel. _____, cell. _____,

essendo affetto da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

CHIEDE

in occasione dei referendum dell'8 e 9 giugno 2025, ai sensi del Decreto Legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito con modificazioni, nella Legge 27 gennaio 2006, n. 22, come modificato dalla Legge 7 maggio 2009, n. 46, di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo: _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dal D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero;
- di essere elettore di codesto Comune;

Allo scopo allega:

a) copia della tessera elettorale;
b) certificato medico A.S.L. attestante l'infermità fisica e la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;
c) copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

L'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 è disponibile sul sito del comune di Castelbuono www.comune.castelbuono.pa.it

Castelbuono, lì_____

FIRMA

_____