Domanda di ammissione al voto domiciliare

- articolo 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1 -

Egr. Sindaco

COMUNE DI CAMPI SALENTINA

Piazza Libertà n. 27

73012 – Campi Salentina (LE)

protocollo@comune.campi-salentina.le.it

protocollo.comune.campisalentina@pec.rupar.puglia.it

Il/La sottoscritto/a

nato/a il

Codice Fiscale

residente in alla Via/Corso/Piazza n. C.A.P. ,

e-mail

PEC

numero di telefono ,

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni referendarie dei giorni 8 e 9 giugno 2025

nell'abitazione in cui dimora sita in

alla Via/Corso/Piazza n. .

A tal fine, **si allega**:

▪ certificato rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria Locale, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione, che attesta:

di essere affetto da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui il sottoscritto dimora risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato;

di essere affetto da gravi infermità e di trovarsi in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui il sottoscritto dimora;

▪ copia del documento di identità in corso di validità.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) 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.

LUOGO DATA

FIRMA