

**RICHIESTA DI VOTO A DOMICILIO**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

residente in

Via

Cellulare

email/Pec

**DICHIARA**

- di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni di domenica 8 e lunedì 9 giugno 2025 – Referendum abrogativi, nel luogo in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

Via

Comune

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere elettore del Comune di Rosate – sezione

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- copia della tessera elettorale;
- copia documento d'identità.
- un 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 attesti l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 del D.L. 1/2006 convertito con modificazioni dalla legge 22/2006, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

Ai fini del trattamento dei dati personali e sensibili dichiara:

- di aver preso visione e di avere ben compreso l'informativa resa sul trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679;
- di prestare in consenso al trattamento dei dati personali e sensibili per l'espletamento del presente procedimento amministrativo.

Data

**Il/La dichiarante**

**La domanda va presentata, tra il 40° ed il 20° giorno antecedente la data della votazione, quindi dal 29/04/2025 al 19/05/2025.**