

AL SINDACO DEL COMUNE DI TIVOLI

C.A. UFFICIO ELETTORALE

Oggetto: ELEZIONI EUROPEE E AMMINISTRATIVE DEL 26 MAGGIO 2019

Richiesta di ammissione al voto domiciliare

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in

Tivoli, Via _____ n. _____

in qualità di delegato/parente del Sig. _____

nato/a a _____ il _____ residente

in Tivoli, Via _____ n. _____ recapito

telefonico _____

DICHIARA

la volontà dell'elettore Sig. _____, ai sensi dell'art. 1 del D.L. del 03.01.2006 n. 1, come modificato dalla legge 07.05.2009, n. 46, di essere ammesso ad esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora.

ALLEGA

- 1. Il certificato medico rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria Locale, da cui risulta l'impossibilità di esercitare il proprio diritto di voto presso l'ufficio elettorale di sezione a causa di:**
 - gravissima infermità**
 - dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali**
- 2. La copia della tessera elettorale**

Dichiara di essere informato/a ai sensi e per gli effetti del Regolamento U.E. n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Tivoli,

IL/LA RICHIEDENTE

Si allega documento d'identità del richiedente