

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.

ALLEGÀ

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