



COMUNE DI ROCCAFORZATA

Provincia di Taranto

C.A.P.74020 – TEL.099/5929243 FAX 099/5916940 – COD. FISC.80005170735 – P.IVA 01766900730 –

REFERENDUM POPOLARI ABROGATIVI DEL 12 GIUGNO 2022 - VOTO DOMICILIARE PER ELETTORI AFFETTI DA INFERMITA' CHE NE RENDANO IMPOSSIBILE L'ALLONTANAMENTO DALL'ABITAZIONE

Al Sig. Sindaco
Del Comune di Roccaforzata (TA)

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D. P. R. n. 445/2000 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D. P. R.

Cognome: _____
Nome: _____
Luogo di nascita: _____
Data di nascita: _____
Residente a Roccaforzata al seguente indirizzo:
Codice Fiscale _____
Telefono: _____ Cellulare: _____
E-mail: _____
Iscritto nelle liste elettorali del Comune di Roccaforzata al n. _____ della sezione n. _____ maschile
ovvero femminile

RICHIEDE

Con la presente di poter esercitare il proprio diritto di voto per i referendum abrogativi del 12 giugno 2022, nel luogo in cui dimora e cioè nel Comune di Roccaforzata, Via _____, n. _____, presso _____ recapito telefonico _____,

Si allegano alla presente:

- 1) Copia della tessera elettorale;
- 2) Copia di valido documento di identità;
- 3) Certificato medico rilasciato del funzionario medico designato, che attesta:
 - a) L'esistenza di una infermità fisica che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, attesta / NON attesta (1) la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto;
 - b) L'esistenza di **gravissime** infermità, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, attesta / NON attesta (1) la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto.

(1) Depennare la voce che non interessa

La richiesta deve pervenire tra il 3 Maggio 2022 ed il 23 Maggio 2022 al Sindaco del Comune di Roccaforzata.

Data _____

Il/La dichiarante

Regolamento (UE) n. 2016/679
(Regolamento in materia di protezione di dati personali)

Dichiaro di essere stato informato che i dati contenuti nella dichiarazione verranno trattati in modo manuale ed informatica e per le finalità di cui all'oggetto; che il mancato conferimento degli stessi potrà comportare l'inammissibilità della domanda; che in ogni momento potrò esercitare i miei diritti nei confronti del titolare del trattamento

Data _____

Il/La dichiarante
