

Al Signor Sindaco del Comune di
Cogoleto

**Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare
il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ il _____, residente a _____ in Via/Piazza _____
_____ n. _____ tessera elettorale n. _____ sezione n. _____

del Comune di residenza o di iscrizione nelle liste elettorali,

D I C H I A R A

di volersi avvalere del voto domiciliare previsto dalla Legge 27 gennaio 2006, n. 22 e dalla successiva Legge 7 maggio 2009, n. 46 e chiede di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni del giorno _____
_____ nell'abitazione in cui dimora sita nel Comune di _____ in Via _____
_____ n. _____ presso _____

Allega alla presente:

- 1) Copia della tessera elettorale
- 2) Certificato rilasciato dal medico designato dalla A.S.L. di _____ da cui risulta affetto/a da:
 - Gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 Legge 5 febbraio 1992, n. 104, con prognosi di gg. _____ (almeno 60) decorrenti dalla data di rilascio del certificato;
 - Gravi infermità ed in condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

Il numero telefonico per essere contattato dal Presidente di Seggio e concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare è il seguente: _____

Cogoleto, _____

Il/la dichiarante _____

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate, ai sensi del D. Lgs. 197/2003.