**Al Sindaco del Comune di BUSETO PALIZZOLO**

**Ufficio Elettorale**

**Via Trapani, 1**

**91012 Buseto Palizzolo**

**Tel. 0923/852300**

**Pec: segreteriabuseto@legalmail.it**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………..

nato/a a …………………………………………………………………………………….. il …….........……..

residente a Buseto Palizzolo in ……………………………….………………………….. n. ……………....

**Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per l’ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:**

**C H I E D E**

in applicazione della legge n. 46 del 7 maggio 2009 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per le seguenti consultazioni elettorali

…………………………………………………………………………………………………………………..

di esprimere il voto presso l’abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

VIA/PIAZZA ……………………………………......................…….……… N. CIVICO.................................

COMUNE DI ................................………………………………………….……… PROV. ………….....……

NUMERO TELEFONICO (per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare):

…………………………………………………………………………………………………………………...

Dichiara di essere elettore del Comune di Buseto Palizzolo

Allega alla presente la seguente documentazione:

* certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dalla A.S.L. competente attestante la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell’art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

rilasciato il ………………………..………………………………………….

da ………………………………………………………………………..……

* copia della tessera elettorale
* copia del documento di identità in corso di validità

Buseto Palizzolo li, ……………… Il Richiedente

 …………………………………..

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016: tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate,solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l’impossibilità di dare corso al procedimento.