

All' Azienda U.S.L. di Reggio Emilia
Via Amendola, 2
42122 Reggio nell'Emilia (RE)

I sottoscritt _____
nat a _____ il _____
residente in Via _____ n. _____

in qualità di

_____ del/della Sig./ra _____
nato/a _____ il _____ residente in _____,
Via _____ n _____

Chiede

La presenza del medico presso il domicilio _____
ove trovasi il/la sopra nominato/a affinché il/la medesimo/a, sia ammesso/a esprimere il voto presso
l'abitazione in cui dimora ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n 1 come modificato dalla Legge 7
maggio 2009, n 46.

Per poter, infatti, esercitare il diritto di voto presso il domicilio è indispensabile consegnare all'ufficio elettorale,
oltre alla richiesta indirizzata al Sindaco anche la copia della tessera elettorale ed 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.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 23 e 26 del Decreto legislativo
30/06/2003, n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento
per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il dichiarante
