



COMUNE DI VEZZANO SUL CROSTOLO

PROVINCIA DI REGGIO EMILIA

DOMANDA DI VOTO DOMICILIARE

(Legge n.22/2066 come modificata da Legge 46/2009)

Al Sig. SINDACO
del Comune di Vezzano sul Crostolo

I _____ sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
residente in Via _____ n. _____
iscritto nelle liste elettorali del Comune di Vezzano sul Crostolo, tessera elettorale n. _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art.1, del Decreto Legge 3 gennaio 2006, n.1, convertito in dalla Legge 27 gennaio 2006, n. 22 e modificato dalla legge 7 maggio 2009, n.46 di **essere ammesso all'esercizio del voto domiciliare per i comizi elettorali del 20 e 21 settembre 2020 – Referendum Costituzionale Confermativo;**

a tal fine DICHIARA

di voler esprimere il voto presso l'abitazione dove dimora e precisamente al seguente indirizzo del Comune di Vezzano sul Crostolo (RE)

via/piazza _____ n. _____
(n. tel. Per la comunicazione dell'orario di raccolta del voto)

Infine, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- Di essere in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dell'abitazione per recarsi al seggio elettorale;
- Di essere affetto da gravissima infermità tale da determinare l'impossibilità di allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale;

Allega la seguente documentazione:

- 1) Certificato sanitario rilasciato in data _____ da _____ attestante il requisito di cui sopra;
- 2) Tessera Elettorale;
- 3) Documento identità in corso di validità.

Vezzano s/Crostolo, _____

In fede

Ai sensi dell'art.3 del D.L. 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.

COMUNE DI VEZZANO SUL CROSTOLO (RE)

Piazza Della Libertà n. 1 - 42030 Vezzano sul Crostolo

Tel. 0522/601962- Fax 0522/601947 - C. F. e P. I.V.A. 00441360351