

Al Signor Sindaco del
Comune di TRAPANI

OGGETTO: “Elezioni dei membri del parlamento Europeo spettanti all’Italia, indette per Domenica 26 maggio 2019” - Domanda per esercitare il diritto di **VOTO DOMICILIARE**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____

il _____, e residente a _____ in via _____

n _____ telefono/cellulare _____, e-mail _____,

regolarmente iscritto/a nelle liste elettorali di questo Comune,

D I C H I A R A

che, in occasione delle elezioni di cui in oggetto, **intende avvalersi della possibilità di esercitare il voto domiciliare**, previsto dall’art. 1 della Legge 27 gennaio 2006, n. 22, come modificato dalla legge n 46/2009, presso l’abitazione in cui dimora, di via/piazza _____.

A tal fine, allega:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell’A.U.S.L.;
- c) copia del proprio documento di identità.

(Firma)

Il/la dichiarante è a conoscenza che i dati sopra riportati, ai sensi dell’art. 13 del decreto legislativo n. 96/2003, e ss.mm.ii.. sono obbligatori per il procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente tale scopo. La sottoscrizione della presente domanda vale come consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate, ai sensi degli artt. 23 e 26 del decreto legislativo n. 196/2003 e ss.mm.ii..
