

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

(Legge n.22/2006 come modificata dalla Legge n.46/2009)

Al Signor Sindaco del
Comune di TRAPANI

OGGETTO: Referendum Popolari abrogativi ex art. 75 della costituzione indetti per i giorni 8 e 9 Giugno 2025.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____ il _____,
residente in via _____, n. _____,
telefono _____, regolarmente iscritto/a nelle liste elettorali di questo
Comune, essendo affetto da grave infermità

DICHIARA

che, in occasione delle elezioni di cui in oggetto, *intende avvalersi della possibilità di esercitare il voto domiciliare*, previsto dall'art. 1 della legge 27.1.2006, n. 22, come modificato dalla legge n 46/2009, presso l'abitazione in cui dimora:

Via/piazza _____
A tal fine

ALLEGA

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'A.S.P.;
- 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. 196/2003, sono obbligatori per il procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

La sottoscrizione della presente domanda vale come consenso al trattamento dei dati per le finalità

i
n
d
i
c