

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

Al Sig. Sindaco del Comune di
Annone Veneto
(Ufficio elettorale)

REFERENDUM ABROGATIVI 8 -9 GIUGNO 2025

Il/La sottoscritto/a, M - F -
nato/a a, il/...../.....,
residente in questo Comune, in Via..... n.,
tessera elettorale n..... sezione n.....
telefono n.

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni dell'8 e 9 giugno 2025 nell'abitazione in cui
dimora Sita in Via, n., del
Comune di

A tal fine allega:

1^o) Copia della tessera elettorale;

2^o) Certificato medico rilasciato dalla competente Autorità Sanitaria Locale A. U.S. L. di
.....da cui il/la sottoscritto/a risulta:

– affetto/a da gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta
impossibile anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104 con
prognosi di n.giorni (almeno 60) decorrenti dalla data di rilascio del certificato.

– in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne
l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

3^o) Copia del documento di riconoscimento;

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il
presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla
Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti
informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione
viene resa.

Data...../...../.....

Il/La dichiarante

La domanda va presentata tra il 40^o ed il 20^o giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.

Il certificato non deve essere in data anteriore al 45^o giorno antecedente la votazione,