



COMUNE DI TRATALIAS

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

Via Matteotti 15 - 09010

Codice fiscale 81001590926 - partita IVA 01228290928

telefono 0781/697023 - pec: protocollo@pec.comune.tratalias.su.it - e-mail: anagrafe@comune.tratalias.su.it

DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO

Al Sindaco del Comune di Tratalias

Il/la sottoscritto/a _____

nat _____ a _____ il _____

telefono _____ mail _____

residente in questo Comune in via _____ n. _____,

iscritto nella lista elettorale, trovandosi nella condizione considerata dal punto 1), dell'art. 1, del D.L.

3/1/2006, n. 1, convertito con modificazioni in legge 22/1/2006, n. 22, e ulteriormente modificato dalla

legge 7/5/2009, n. 46.

DICHIARA

la propria volontà di esprimere il voto per la consultazione in titolo, presso

☐ la propria residenza, all'indirizzo sopraindicato;

☐ il proprio attuale domicilio sito nel Comune di _____

via/piazza _____ n. _____ Tel. _____

A tal fine allega, a norma del punto 3, dell'art. 1 del D.L. citato, fotocopia della propria tessera elettorale, fotocopia di un documento di riconoscimento valido ed un certificato rilasciato dal funzionario medico designato dalla competente A.S.L. da cui risultata l'accertata condizione determinante il requisito per l'esercizio del voto domiciliare.

() Il sottoscritto, non avendo attualmente la disponibilità della propria tessera elettorale, prega di provvedere per il rilascio del duplicato, ovvero, di documento per l'ammissione al voto.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli art. 13/14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e della normativa nazionale.

Addì _____

Il/La Dichiarante
