

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Pulsano  
Ufficio Elettorale

**OGGETTO: richiesta di esercizio di voto a domicilio per elettori in dipendenza vitale da apparecchiature elettromedicali (1)**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a Pulsano in ..... n. ....

**PREMESSO**

che:

con Legge 27 gennaio 2006 n.22 sono state introdotte "disposizioni urgenti per l'esercizio domiciliare del voto per taluni elettori";

in data ..... si svolgeranno le seguenti consultazioni elettorali : .....

**D I C H I A R A**

di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

VIA/PIAZZA .....N. CIVICO .....

COMUNE DI ..... PROV. ....

di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;

di essere elettore del Comune di Pulsano.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

certificato medico attestante l'esistenza di un'infermità fisica che comporta dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali rilasciato il ..... da .....

copia della tessera elettorale.

copia del documento di identità

Si riporta altresì il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:

.....

Pulsano, .....

Il dichiarante

.....

Ai sensi del D.Lgs. 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 modulo trattamento dei dati, per le finalità indicate, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 2003.

**(1) La domanda va presentata non oltre il quindicesimo giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti**