



Amministrazione destinataria
Comune di San Giuliano Milanese

Ufficio destinatario
Ufficio Elettorale - Leva

Domanda di voto a domicilio

Ai sensi del Decreto Legge 03/01/2006, n. 1

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la possibilità di votare al proprio domicilio

- per se stesso
- per il seguente familiare o tutelato

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
in qualità di (*)							
Ruolo							

In qualità di ():
amministratore di sostegno, curatore, esercente potestà genitoriale, familiare, tutore legale*

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di dover votare al proprio domicilio sotto indicato

In quanto impossibilitato a recarsi al seggio elettorale e domiciliato in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

In quanto ricoverato presso

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						
Reparto	Piano	Stanza	Numero letto					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che il certificato rilasciato dal funzionario dell'ASL non deve essere anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione
- di essere consapevole che il certificato rilasciato dal funzionario dell'ASL deve attestare l'esistenza di gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora, risulti impossibile anche con l'ausilio del servizio di trasporto pubblico organizzato dai servizi sociali del Comune con prognosi di almeno sessanta giorni, decorrenti dalla data di rilascio del certificato
- di essere consapevole che il certificato rilasciato dal funzionario dell'ASL deve attestare l'esistenza di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del certificato medico rilasciato da medici designati dall'autorità sanitaria competente che non siano candidati a parenti entro il 4° grado di candidati
- copia della tessera elettorale
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Giuliano Milanese

Luogo

Data

Il dichiarante