

Al Sindaco del Comune di Montalto di Castro
Ufficio Elettorale
P.zza Matteotti 13
01014 Montalto di Castro - VT

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Montalto di Castro in n.

PREMESSO

che:
con il decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1 sono state introdotte "disposizioni urgenti per l'esercizio domiciliare del voto per taluni elettori";
in data si svolgeranno le seguenti consultazioni elettorali :

DICHIARA

- di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:
VIA/PIAZZA n.
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 Montalto di Castro.

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:
.....

Montalto di Castro,

Il Richiedente

.....

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