

Al Sindaco
Comune di MILAZZO

Oggetto: Domanda di ammissione al voto domiciliare, inoltrata ai sensi dall'art. 1, c.1 del D.L. 03/01/2006 n. 1, così come modificato dalla L. 07/05/2009 n. 46.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente in _____

per conto del/della signor/a _____

nat_ a _____ (_____) il _____

titolare della tessera elettorale n. _____ rilasciata dal Comune di Milazzo;

ai sensi del D.L. 03/01/2006 n. 1 (convertito con modificazioni dalla L. 27/01/2006 n. 22) così come modificato dalla L. 07/05/2009 n. 46,

CHIEDE

il voto presso il domicilio (inserire l'esatto indirizzo dove si trova degente il cittadino)

_____ per (indicare il tipo di consultazione elettorale e la data) _____.

A tale scopo dichiara che il/la degente è iscritto/a nella liste elettorali del Comune di Milazzo:

_____.

Allega alla presente:

- fotocopia della tessera elettorale;
- fotocopia di un documento di riconoscimento.
- certificato, del medico abilitato dall'Azienda U.S.L., di attestazione del possesso dei requisiti previsti dalla normativa (elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, e gli elettori affetti da gravi infermità che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano).

Per eventuali comunicazioni tel./cell. _____

I dati saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679

Milazzo _____

Firma del dichiarante

Si allega fotocopia del documento di identità (art 38 del D.P.R.445/2000)