

Scrivere in stampatello

Al Signor Sindaco

c.a. Ufficio Elettorale  
Piazza Giulio Cesare, 52  
90133 PALERMO

## **Referendum Costituzionale del 29 Marzo 2020**

**OGGETTO: Esercizio del diritto di voto domiciliare per gli elettori affetti da infermità che rende impossibile l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano.**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ e residente in Palermo  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
iscritto nelle liste elettorali di codesto Comune tessera elettorale n. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 1, del Decreto-Legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito dalla Legge 27 gennaio 2006, n. 22 e modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46 **di essere ammesso all'esercizio del voto domiciliare in occasione del Referendum Costituzionale del 29 Marzo 2020.**

A tal fine

### **DICHIARA**

- 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 voler esprimere il voto presso la propria dimora sita in Palermo alla Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. n° \_\_\_\_\_;
- di essere:
  - in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale;
  - affetto da gravissima infermità tale da determinare l'impossibilità di allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale;
  - di essere iscritt\_\_ nelle liste elettorali del Comune di Palermo.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara, di essere informat\_\_ ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679-RGPD e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, che i dati personali saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara, altresì, d'aver preso visione dell'informativa completa relativa alla presente istanza.

### **Si allega alla presente la seguente documentazione:**

- certificato medico, rilasciato dall'ASL di \_\_\_\_\_, in data non anteriore al 45° giorno antecedente la data delle elezioni che attesta la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1- art. 1 – della legge n. 46/2009;
- copia della tessera elettorale;
- copia del documento di riconoscimento.

Palermo, \_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ richiedente