



COMUNE DI UCRIA

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

Area Amministrativa

Ucria.protocollo@pec.it

Ufficio Servizi Demografici

Tel.. 0941/ 664021

E-mail: servizid.ucria@tiscali.it - servizidemograficiucria@pec.it

UFFICIO ELETTORALE

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI UCRIA

Oggetto: Richiesta voto domiciliare.

Il sottoscritto _____ nato a _____ a il _____ e
residente in _____ in via _____

PREMESSO

Che, con la legge 03 gennaio 2006, n. 1 convertito in legge n. 22/2006 sostituito dall' art. 1 comma 3, della legge 07/05/2009, n. 46, sono state introdotte "disposizioni urgente 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: _____ n. _____

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 UCRIA.

Allega alla presente la seguente documentazione:

Certificato medico rilasciato dalla ASP n. di _____ 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 d'identità

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

_____ Cell. _____

UCRIA _____

Il Richiedente

Ai sensi del D.Lgs. n. 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 personali, per le finalità indicate, ai sensi del D.Lgs. N. 196/2003.

[Digitare il testo]