

*Al Signor Sindaco del Comune di San Pietro in Lama
(Ufficio elettorale)*

CONSULTAZIONI DEL 24 e 25 maggio 2026

Il/La sottoscritto/a, M F
nato/a a, il/...../.....,
residente in questo Comune, in Via n.,
tessera elettorale n. sezione n.

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni del 24 e 25 maggio 2026, nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune, Via, n., presso

Il recapito telefonico per ogni eventuale comunicazione è il seguente

A tal fine allega:

- 1°) Copia della tessera elettorale;
- 2°) un certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio.

ovvero

- 3°) certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Data/...../.....

Il/La dichiarante

.....

- (1) La domanda va presentata, tra il 40° ed il 20° giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.
- (2) Il certificato non deve essere in data anteriore al 45° giorno antecedente la votazione.