AL SINDACO DEL COMUNE DI

VICARI

Oggetto: Domanda per l’esercizio di voto domiciliare dell’elezione dei membri del Parlamento europeo spettanti all’Italia per l’anno 2024.

 Il/La sottoscritto/a ................................................................................................. Nato/a a ..................................................................... il ........................................ residente nel Comune di ......................................................................................... in Via ...................................................................................................................... iscritto nelle liste elettorali nella sezione n. .............................................................. titolare della tessera elettorale nr. ………..................................................................

CHIEDE

Ai sensi dell’art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito dalla Legge 27 gennaio 2006 n.22 e modificato dall’art.1, comma 1, del DL n. 1/2009, convertito dalla Legge n. 46/2009; di essere ammesso all’esercizio del voto a domicilio per le consultazioni dell’elezione dei membri del Parlamento europeo spettanti all’Italia che si terranno nei giorni 8 e 9 giugno 2024.

A tal fine DICHIARA

Di voler esprimere il voto presso l’abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo del Comune di VICARI in Via .................................................................................... nr. telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto ...........................................

□ Di essere nella condizione prevista dalla Legge 7 maggio 2009, n. 46 art. 1. Allega alla presente (obbligatoriamente):

 □ copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

□ copia della tessera elettorale;

□ la documentazione sanitaria rilasciata il …………….. da ………………. che attesta i requisiti previsti per Legge.

Ai sensi dell’art. 13 del D.L.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 di tale modulo vale come consenso al trattamento dei dati.

VICARI, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_