

**Dichiarazione di elettori, affetti da infermità
che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione,
che hanno chiesto di esprimere il voto presso la propria dimora
(art. 1, c. 3, del D.L. n. 1/2006; art. 1 della legge n. 46/2009)**

Al Sindaco di Rosà
Dott.ssa Mezzalana Elena

Il/La sottoscritto/a sesso M F
Cognome e nome

nato/a a

il telefono

residente a in via

..... n.

titolare della tessera elettorale ⁽¹⁾ n. rilasciata dal Comune di
..... in data

iscritto nella sezione n.

D I C H I A R A

che intende votare per **le elezioni del parlamento europeo previste per sabato 8 e domenica 9 giugno 2024**
ai sensi della legge 3 agosto 1994, n. 483, presso la propria dimora sita in

....., via, n.

Rosà, li

IL/LA DICHIARANTE

.....

Allegati:

- Copia della tessera elettorale;
- Certificato medico rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria Locale, da cui risulta un'infermità fisica che ne renda impossibile l'allontanamento dall'abitazione.

Da presentare direttamente all'Ufficio Protocollo oppure spedire via mail a: protocollo@comune.rosa.vi.it
a partire dal 30 aprile 2024 ed entro il 20 maggio 2024

Tutti i dati personali da lei comunicati sono trattati per assolvere ad adempimenti previsti da leggi, da regolamenti, dalla normativa comunitaria (articolo 6.1.c Regolamento 679/2016/UE), per esercitare un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (articolo 6.1.e Regolamento 679/2016/UE)

⁽¹⁾ Nel caso l'elettore non sia in possesso della tessera elettorale, ma di attestato del Sindaco rilasciato ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. n. 299/2000, riportare i dati dello stesso.