

**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 Elena Mezzalira

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

nato/a a .....

il ..... telefono .....

residente a ..... in via .....

..... n. ....

titolare della tessera elettorale <sup>(1)</sup> n. .... rilasciata dal Comune di

..... in data .....

iscritto nella sezione n. ....

**D I C H I A R A**

che intende votare per **le consultazioni referendarie previste per domenica 8 e lunedì 9 giugno 2025** 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 pec all'indirizzo: [protocollo.comune.rosa.vi@pecveneto.it](mailto:protocollo.comune.rosa.vi@pecveneto.it) oppure mail ad: [elettorale@comune.rosa.vi.it](mailto:elettorale@comune.rosa.vi.it)  
**a partire dal 29 aprile 2025 ed entro il 19 maggio 2025**

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)

<sup>(1)</sup> 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.