

**Al Sindaco del Comune di Roccadaspide
- Ufficio elettorale
Via G. Giuliani
84069 Roccadaspide (SA)**

RICHIESTA VOTO A DOMICILIO

Il/La sottoscritto/a

nato/a ail

residente a Roccadaspide inn.
.....

tel\cell * e-mail

*(per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare)

iscritto nelle liste elettorali del Comune di Roccadaspide, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

CHIEDE

in applicazione della Legge n. 46 del 7 maggio 2009 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intransportabili affetti da gravissime infermità, per le seguenti consultazioni elettorali

ELEZIONI EUROPEE DEL 26 MAGGIO 2019

di voler esercitare il proprio diritto di voto nell'abitazione in cui dimora, sita in:

Via.....n.....scala.....interno.....

Si allegano:

1. idonea certificazione sanitaria, rilasciata dal medico designato dalla ASL;
2. fotocopia della tessera elettorale;
3. fotocopia del documento di identità.

Il/La richiedente

.....

Modalità di invio o presentazione della domanda – D.P.R. 445/2000 :

- 1) via fax al numero 0828948237;
- 2) mezzo posta o tramite incaricato;
- 3) con strumenti telematici, posta elettronica certificata all'indirizzo:
protocollo@pec.comune.roccadaspide.sa.it;

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.