

Al Sindaco
del Comune
di Aosta

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente ad _____ in _____
n. _____

premessso che:

- con il decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1 sono state introdotte "disposizioni urgenti per l'esercizio domiciliare del voto per taluni elettori";
- in data **20 e 21 settembre 2020** si svolgeranno le Consultazioni Elettorali (Referendum Costituzionale, Elezioni Regionali e Elezioni Comunali).

dichiara

di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ N. _____

Comune di _____ Prov. _____

di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;

di essere elettore del Comune di Aosta.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

certificato medico attestante l'esistenza di un'infermità fisica che ne rende impossibile

l'allontanamento dall'abitazione - rilasciato il da

copia della tessera elettorale.

copia del documento di identità

Si riporta altresì il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:

_____ (preferibilmente il giorno _____ alle ore _____)

Aosta, _____

Il dichiarante

Ai sensi del D.Lgs. 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 del presente modulo vale come consenso al modulo trattamento dei dati, per le finalità indicate, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 2003.