

Al Sindaco
del Comune di NOVIGLIO

La sottoscritta _____ nata/o a _____ il _____
residente a _____ in _____

PREMESSO CHE:

- in data 25 Settembre 2022 si svolgeranno le elezioni Politiche per la nomina dei componenti del Senato e della Camera;
- Il Decreto Legge n. 41 del 04/05/2022 che ha disciplinato le modalità di esercizio del diritto di voto per coloro sottoposti a trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19;

DICHIARA

- ☐ di voler esercitare il diritto di voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo: _____
- ☐ di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale a cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- ☐ di essere elettore del Comune di _____;

A tal fine

si allega la seguente documentazione:

- ☐ certificato medico¹ rilasciato dal funzionario medico designato dalla A.S.L. attestante l'esistenza delle condizioni di salute _____ dal Dott. _____
- ☐ copia del documento di riconoscimento

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

n. _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679: i dati riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;

_____, _____

IL DICHIARANTE

¹ Certificato medico rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria locale, in data non anteriore al 29 maggio 2022. Questo certificato può essere scaricato dal proprio fascicolo elettronico o in alternativa richiesta con mail all'indirizzo covid@ats-milano.it, indicando i propri dati anagrafici, il codice fiscale e la positività al covid, specificando la volontà del voto a domicilio per Covid