

Il/La sottoscritt _____
(Cognome)

(Nome)

nat_ il _____ 19____ a _____
(gg) (mm) (aa) (luogo di nascita)

residente a **Castel Baronia** in

_____ n. _____
(Indirizzo)

tessera elettorale n. _____

CHIEDE

Ai sensi dell' art. 1, del Decreto-Legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito dalla Legge 27 gennaio 2006, n. 22 e modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46 **di essere ammesso all'esercizio del voto domiciliare per il Referendum Costituzionale del 29/03/2020.**

A tal fine DICHIARA

di voler esprimere il voto presso l'abitazione dove dimora e precisamente al seguente indirizzo del comune di **Castel Baronia**:

via/piazza n. civico
(n. telefono per la comunicazione dell'orario di raccolta del voto)

• **Infine, sotto la propria responsabilità, dichiara *:**

- a) di essere in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale;
- b) di essere affetto da gravissima infermità tale da determinare l'impossibilità di allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale;
- c) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Castel Baronia.

Allega alla presente il certificato sanitario rilasciata il _____ da
_____ attestante il requisito di cui

al punto a) o b), unitamente alla copia della tessera elettorale.

Castel Baronia, _____

Il richiedente

Ai sensi dell'art. 13 del D.L. 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 trattamento dei dati.

La presente istanza vale solo per la votazione in corso

(*) *cancellare la voce che non interessa*