Al Sindaco del Comune di Nughedu Santa Vittoria (Or) – Ufficio Elettorale

Email: maria.caboni@comunenughedusv.it

Posta elettronica certificata (PEC): protocollo.nughedusv@pec.comunas.it

Oggetto: **istanza per voto domiciliare**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a Nughedu Santa Vittoria (Or) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in applicazione dell’art. 1, DL 3 gennaio 2006, n. 1, convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, L. 27 gennaio 2006, n. 22 e modificato dall’art. 1 della legge n. 46/2009,

C H I E D E

in occasionedelle *Elezioni del Parlamento Europeo del 8-9 giugno 2024* di esprimere il voto presso l’abitazione in cui dimora al seguente indirizzo:

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara di essere elettore del Comune di Nughedu Santa Vittoria (Or);

Allega alla presente la seguente documentazione:

• certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dalla A.S.L. competente attestante che l’elettore si trova in condizioni di gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'[articolo](https://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:legge:1992-02-05;104~art29) 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o da gravi infermità in quanto si trova in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora;

• copia della tessera elettorale;

• copia del documento di identità in corso di validità.

Nughedu Santa Vittoria (Or) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/La Richiedente

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di aver preso visione **dell’informativa sulla privacy ai sensi dell’art. 13 del regolamento europeo 679/2016** e acconsente a che il Comune di Nughedu Santa Vittoria (Or) ponga in essere le attività ivi descritte per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento.

Nughedu Santa Vittoria (Or) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/La Richiedente