

**ELEZIONI EUROPEE E COMUNALI DELL'8 E 9 GIUGNO 2024**  
(vale anche per l'eventuale turno di ballottaggio delle comunali)

**RICHIESTA DI ESERCIZIO DEL DIRITTO AL VOTO  
PRESSO IL DOMICILIO DELL'ELETTORE**

**Al Signor Sindaco  
del Comune di Taibon Agordino  
Ufficio Elettorale**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente a Taibon Agordino in \_\_\_\_\_;

tel. \_\_\_\_\_

Iscritto nelle liste elettorali del Comune di Taibon Agordino, 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

**DICHIARA**

ai sensi del decreto-legge n. 1/2006, convertito in legge n. 22/2006 e della legge n. 46/2009, di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora, precisamente al seguente indirizzo:

COMUNE DI \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. CIVICO \_\_\_\_\_

e come prescritto allega alla presente:

- certificazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi dall'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione, contenente l'esatta formulazione normativa prevista dalla circolare n. 28/2009 del Ministero dell'Interno datata 08 maggio 2009, che si riporta in calce\*;
- copia della tessera elettorale
- copia del documento d'identità.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (modificato dal d. lgs. 10 agosto 2018, n. 101) e del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 (GDPR) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente

\* "La dichiarazione stessa dovrà essere corredata dalla certificazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale in **data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione**; tale certificazione medica, **per non indurre incertezze**, dovrà riprodurre l'esatta formulazione normativa, attestando quindi **la sussistenza, in capo all'elettore, delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali**. Tale certificazione, inoltre, potrà attestare la necessità del cosiddetto "accompagnatore" per esercizio del voto." (Circolare n. 28/2009 del Ministero dell'Interno datata 08 maggio 2009, avente per oggetto: Approvazione della legge n. 46 del 7 maggio 2009. Estensione del diritto al voto domiciliare ad altre categorie di elettori intrasportabili. Disposizioni attuative in vista delle prossime consultazioni europee, amministrative e referendarie)

**INFORMATIVA PRIVACY**

Si informa che i dati personali saranno trattati nel pieno rispetto del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (modificato dal d. lgs. 10 agosto 2018, n. 101) e del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 (GDPR) e che maggiori informazioni potranno essere reperite sul sito <http://www.comune.taibonagordino.bl.it/> - sezione *Amministrazione Trasparente - Altri Contenuti - Dati ulteriori*.