

AVVISO PER L'ESERCIZIO DEL VOTO DOMICILIARE

Si rende noto che

- in applicazione della legge n. 46 del 7 maggio 2009 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per le seguenti consultazioni elettorali: **ELEZIONI AMMINISTRATIVE DOMENICA 24 MAGGIO 2026 E LUNEDÌ 25 MAGGIO 2026**
- chi si trovasse in 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 nelle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

ENTRO IL 04/05/2026 PUÒ RICHIEDERE DI ESEGUIRE IL DIRITTO DI VOTO DOMICILIARE

Si prega di utilizzare la modulistica che segue.

L'ufficio elettorale

Al Sindaco del Comune di Alpignano

Ufficio Elettorale

PEC: protocollo.alpignano@cert.legalmail.it

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

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

CHIEDE

in applicazione della legge n. 46 del 7 maggio 2009 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per le seguenti consultazioni elettorali:
ELEZIONI AMMINISTRATIVE DOMENICA 24 MAGGIO 2026 E LUNEDÌ 25 MAGGIO 2026

di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:
VIA/PIAZZA N. CIVICO
COMUNE DI PROV.
NUMERO TELEFONICO (per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare):
.....

Dichiara di essere elettore del Comune di Alpignano.

Allega alla presente la seguente documentazione:

certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dalla A. S. L. competente attestante la sussistenza 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 rilasciato il da

copia della tessera elettorale

copia del documento di identità in corso di validità

Il/La sottoscritto/a, è consapevole che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art.4 del GDPR UE/2016/679.

Alpignano,

Il Richiedente.....

Ai sensi del GDPR UE/2016/679 tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.