

**Al Signor Sindaco del Comune di PRALORMO
Ufficio elettorale**

CONSULTAZIONI REFERENDARIE DEL 22 e 23 MARZO 2026

Il/La sottoscritto/a M F nato/a a , il/...../....., residente in questo Comune, in Via n., N. TELEFONICO..... tessera elettorale n. sezione n.

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto, per le consultazioni referendarie del 22 e 23 Marzo 2026, nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune, in Via n., presso

Il recapito telefonico per ogni eventuale comunicazione è il seguente

A tal fine allega:

1°) Copia della tessera elettorale;
2°) Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.S.L. di da cui il/la sottoscritto/a risulta:

affetto/a da gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104, con prognosi di gg. (almeno 60) decorrenti dalla data di rilascio del certificato.

in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

3°) Copia documento di identità;

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

Data/...../.....

Il/La dichiarante

.....

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.