

# DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO DOMICILIARE

Al **SINDACO** del Comune di Cerva  
(*Ufficio elettorale*)  
Piazza della Vittoria, 2  
88050 – Cerva (CZ)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in questo Comune in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
iscritto nella lista elettorale della Sezione n. \_\_\_\_\_, trovandosi nella condizione considerata dal punto 1),  
dell'art. 1, del D.L. 3/1/2006, n. 1, convertito con modificazioni in legge 22/1/2006, n. 22, e ulteriormente  
modificato dalla legge 7/5/2009, n. 46.

## DICHIARA

la propria volontà di esprimere il voto per l'**Elezione dei membri del Parlamento europeo dell' 8 e 9 giugno 2024** presso:

- la propria residenza, all'indirizzo sopra indicato **tel./cell.** \_\_\_\_\_
- il proprio attuale domicilio sito nel Comune \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ **tel./cell.** \_\_\_\_\_

A tal fine allega, a norma del punto 3, dell'art. 1 del D.L. citato, fotocopia della propria tessera elettorale ed un certificato rilasciato dal funzionario medico designato dalla competente A.S.L. da cui risulta l'accertata condizione determinante il requisito per l'esercizio del voto domiciliare.

### *Informativa ai sensi del GDPR - Reg. UE n. 2016/679 (Privacy)*

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Il/La Dichiarante**

\_\_\_\_\_