

**ELEZIONI POLITICHE DEL 04 MARZO 2018**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a **QUARTO** alla via ..... n. ....

**PREMESSO**

che con il Decreto Legge 3 gennaio 2006 n. 1 sono state introdotte “disposizioni urgenti per l’esercizio domiciliare del voto per taluni elettori”;

**D I C H I A R A**

- di voler esprimere il voto presso l’abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:  
VIA: .....N. CIVICO .....
- di essere 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;
- di essere elettore del Comune di QUARTO.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- certificato medico attestante l’esistenza di un’infermità fisica che comporta dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali  
rilasciato il ..... da .....
- copia della tessera elettorale;
- copia del documento di identità.

Si riporta altresì il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:

.....

Quarto, lì.....

Il dichiarante

.....

***Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate, ai sensi del D. Lgs. 196/2003.***