

Al Sindaco
del Comune di INVERUNO (MI)

Il /La sottoscritto /a _____

nato/a a _____ il _____ residente ad Inveruno in

Via/Piazza _____

iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Inveruno, presso la sezione n. _____

in possesso della Tessera Elettorale n. _____

PREMESSO CHE:

- in data 25 SETTEMBRE 2022 si svolgeranno le consultazioni elettorali relative all'elezione del Senato della Repubblica e della Camera dei Deputati
- Il Decreto Legge n. 41 del 04/05/2022 che ha disciplinato le modalità di esercizio del diritto di voto per coloro sottoposti a trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19;

DICHIARA

- di voler esercitare il diritto di voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ Comune di Inveruno (MI);

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale a cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere elettore del Comune di Inveruno;

A tal fine

si allega la seguente documentazione:

- Certificato di Attestazione di positività al COVID 19 rilasciato dall'Ufficio ATS competente
- copia del documento di riconoscimento

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

n. tel: _____

- Informativa ai sensi dell' art. 13 del Regolamento UE 2016/679 : i dati riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;

Inveruno, _____

IL DICHIARANTE
