

Al Signor Sindaco del Comune di
MISANO ADRIATICO (Ufficio elettorale)

ELEZIONI EUROPEE E COMUNALI DELL'8 E 9 GIUGNO 2024

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

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le votazioni (*barrare la scelta*)

per l'elezione dei membri italiani al Parlamento europeo

per l'elezione del sindaco e del consiglio comunale (solo residenti a Misano Adriatico)

nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune, Via, n.,
presso

A tal fine allega:

1°) Copia della tessera elettorale;

2°) Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.U.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.

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dal Comune di Misano Adriatico, ai
sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del RGPD (Regolamento UE 2016/679), che i dati personali
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il
quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

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

Il/La dichiarante

.....