

Al Sindaco del Comune di Fano

(Ufficio Elettorale)

Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a Fano in (via, piazza) _____ n. _____

codice fiscale _____

recapito telefonico* _____ e-mail _____

tessera elettorale n. _____ sezione di voto n. _____

*(per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare)

iscritto nelle liste elettorali del Comune di Fano,

DICHIARA

in applicazione della Legge n. 46 del 7 maggio 2009 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità;

- di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni _____
del giorno _____ nell'abitazione in cui dimora, sita in:

Comune di _____

Via _____ n. _____ scala _____ int. _____

- di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allegano:

- 1) *Copia della tessera elettorale;*
- 2) *Copia di documento di identità in corso di validità;*
- 3) *Certificato rilasciato dal medico designato dall'ASUR di..... in data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione, attestante la sussistenza, in capo all'elettore delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge 46/2009, con prognosi di almeno 60 gg decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero dalle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.*

Data _____

Il/La dichiarante

Le modalità di invio o presentazione della domanda ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 sono:

- a mezzo posta indirizzata a: Comune di Fano, Via San Francesco, 76 – 61032 Fano (PU), e/o a mezzo consegna diretta, o tramite incaricato allegando in ogni caso copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità;
- con strumenti telematici, tramite posta elettronica (e-mail elektorale@comune.fano.ps.it) sottoscritta con firma autografa, allegando copia di documento di riconoscimento o posta elettronica certificata comune.fano.elektorale@emarche.it;
- tramite fax al numero 0721/887411, allegando copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità.