

Al Signor Sindaco
del Comune di VIZZOLO P.SSI
Ufficio Elettorale

VOTAZIONI DEL GIORNO 20 E 21 SETTEMBRE 2020

Richiesta di ammissione al voto domiciliare ai sensi del DL 103 del 14/08/2020 art. 3

Il/La sottoscritto/a,
nato/a a, il/...../....., residente in questo
Comune, in Via/Piazzan..... ,
titolare di tessera elettorale n.
elettore della sezione n.

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per la consultazione del giorno 20/21
settembre 2020 nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune all'indirizzo
.....n.....

Di trovarsi in una delle condizioni previste dal DL 103/2020 pe l'esercizio del voto a
domicilio e precisamente di essere:

- in trattamento COvid-19
- in quarantena
- in isolamento fiduciario

A tal fine allega:

- 1) Copia della tessera elettorale;
- 2) Copia del documento d'identità valido.

Trattamento dei dati personali

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a
cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg.
del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-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

.....