

ALL'UFFICIO ELETTORALE
DEL COMUNE DI LADISPOLI
CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

OGGETTO: Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora (ai sensi dell'art. 1 del D.L. n. 1/2006, conv. dalla legge n. 22/2006, come modificato dalla legge n. 46/2009 - Voto domiciliare per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in Ladispoli - Via _____,

domiciliato in _____ titolare della Tessera Elettorale

n. _____ recapito telefonico _____;

Preso atto della legge di cui all'oggetto, recante norme sul "*Voto domiciliare per elettori in dipendenza vitale da apparecchiature elettromedicali* che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione"

D I C H I A R A

Di voler esprimere il proprio voto presso l'abitazione in cui dimora.

A tale scopo allega:

- idonea documentazione sanitaria, attestante l'esistenza delle condizioni d'infermità di cui all'art. 1 del sopra citato D.L. n. 1/2006
- copia della tessera elettorale,
- copia del documento di identità.

Ladispoli, lì _____

Il Richiedente

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Ladispoli saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste nel Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali 679/2016 dell'Unione Europea. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Ladispoli. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento Generale. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Generale è reperibile presso gli uffici comunali. Il Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

Dott. Nicola Madrigali
indirizzo e-mail: nicola.madrigali@ordingbo.it