

**Al Sindaco del Comune di  
Torre del Greco**

**Ufficio Elettorale**

Il/la sottoscritto/a .....  
Nato/a a.....il.....  
Residente a Torre del Greco in  
via.....n.....

**PREMESSO**

che:

- con il Decreto-Legge 3 gennaio 2006, n. 1 convertito in Legge n. 22/2006 sostituito dall'art. 1, comma 3, della Legge 07/05/2009, n. 46, sono state introdotte "disposizioni urgenti per l'esercizio domiciliare del voto per taluni elettori";

in data 25 settembre si terranno le consultazioni politiche.

**DICHIARA**

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

.....  
di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci;

- di essere elettore del Comune di Torre del Greco.

**Allega alla presente la seguente documentazione:**

certificato medico rilasciato dalla A.S.L. di.....attestante l'esistenza di un'infermità

fisica che lo rende intrasportabile rilasciato il.....

copia della tessera elettorale

copia del documento di identità

Riporta altresì il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto

Domiciliare :Tel..... Cell .....

Torre del Greco .....

Il dichiarante

.....  
Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al modulo trattamento dei dati, per le finalità indicate, ai sensi della normativa vigente.