

**Al Signor Sindaco
del Comune di Zeddiani**

**ELEZIONI DEI MEBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO
SPETTANTI ALL'ITALIA DI SABATO 8 E DOMENICA 9 GIUGNO 2024**

**DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA VOLONTA' DI ESPRIMERE IL VOTO A
DOMICILIO**

Il/La sottoscritto/a,
nato/a a, il/...../.....,
residente in Zeddiani (OR), in Via n.,
iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Zeddiani sezione n. 1, titolare della tessera n.
..... Telefono
e-mail a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76
del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le ELEZIONI DEI MEBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO
SPETTANTI ALL'ITALIA DI SABATO 8 E DOMENICA 9 GIUGNO 2024, nell'abitazione in cui dimora
sita nel Comune di Zeddiani (OR), in Via
..... n..... presso
.....

A tal fine allega:

- Copia tessera elettorale;
- certificazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi dall'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione, contenente l'esatta formulazione normativa prevista dalla Circolare n. 28/2009 del Ministero dell'Interno datata 08 maggio 2009;
- Copia documento di identità;

Dichiaro di essere informato, 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.

Luogo/data

Il/La dichiarante

.....