

Al Signor Sindaco  
del Comune di Salerano Canavese

OGGETTO: Richiesta di ammissione al voto domiciliare elettori che si trovino in condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali oppure in condizioni sanitarie tali da impedire l'allontanamento all'abitazione (art. 3 legge 22/2006 modificata con legge 46/2009)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ iscritto nelle liste elettorali del Comune di Salerano Canavese,

### CHIEDE

di poter votare presso il domicilio sopra indicato in quanto, come previsto dalla Legge 7/5/2009 n. 46, non mi è possibile lasciare l'abitazione in cui mi trovo per recarmi al seggio per le consultazioni \_\_\_\_\_ a causa:

- della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;
- della grave situazione d'infermità che mi impedisce di allontanarmi dall'abitazione in cui dimoro anche utilizzando i mezzi messi a disposizione su richiesta.

Allego la certificazione sanitaria rilasciata dal competente medico dell'azienda sanitaria locale di riferimento comprovante quanto dichiarato.

*(Barrare se necessario anche il punto successivo):*

- Essendo indicata nella suddetta certificazione la necessità che io venga accompagnato da persona di mia fiducia nell'espressione del voto, chiedo che sulla mia tessera venga apposto il timbro previsto, a norma della legge 5 febbraio 2003, n. 17.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

***Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 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 trattamento dei dati per le finalità sopra indicate.***