

Al Signor Sindaco del Comune di
NAVE (BS)
- Ufficio elettorale -

Domanda di esercizio domiciliare del diritto di voto da parte degli elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid - 19

Il/La sottoscritto/a _____,
 M F nato/a a _____, il _____,
residente in _____, Via _____, tessera
elettorale n. _____ sezione n. _____ del Comune di Nave,

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per l'ELEZIONE DIRETTA DEL SINDACO E DEL CONSIGLIO COMUNALE di Domenica 03 e Lunedì 04 Ottobre 2021, nel luogo in cui dimora e cioè nel Comune di Nave, in Via _____, n. _____, presso _____ recapito telefonico _____, in quanto si trova:

- in trattamento domiciliare
- in condizione di quarantena
- in isolamento fiduciario per Covid-19

Si allegano:

- Copia della tessera elettorale;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- Certificazione medica che attesti di essere sottoposto a trattamento domiciliare in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19

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

.....