

Al Signor Sindaco del Comune di
SANT'AGATA LI BATTIATI
(Ufficio elettorale)

VOTAZIONI DEL 25 Settembre 2022

Il/La sottoscritto/a, M F
nato/a a, il/...../.....,
residente in questo Comune, in Via n.,
tessera elettorale n. sezione n.
in relazione alle previste consultazioni elettorali del **25.9.2022**

DICHIARA

- di essere sottoposto/a a trattamento domiciliare;
- di essere in condizione di quarantena;
- di essere in isolamento fiduciario

per **COVID-19**

e di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni del giorno **25 Settembre 2022**,
nell'abitazione in cui dimora sita in, Via
....., n. presso

Tel. Email¹

A tal fine allega:

- 1°) Copia documento d'identità;
- 2°) Certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria provinciale, in data² attestante la condizione di cui sopra.

Dichiaro altresì di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità e 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 e mediante la trasmissione ad altri enti pubblici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Data/...../.....

Il/La dichiarante

¹ Laddove la dichiarazione pervenga in forma digitale o sia indicato un indirizzo email, come consigliabile, ogni comunicazione sarà trasmessa all'elettore con tale modalità

² Il certificato deve essere emesso in data non anteriore al quattordicesimo giorno antecedente la data della votazione (entro il **11 Settembre 2022**).