Al COMUNE DI VESTENANOVA - VR Ufficio Elettorale

II/La Richiedente

Oggetto: Richiesta di esercizio del diritto al voto presso il domicilio dell'elettore. II/La sottoscritto/a_____ nato/a a _____il___ residente a ______in Via______n.___n.____n. , iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ______, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci **DICHIARA** ai sensi del decreto-legge n. 1/2006, convertito in legge n. 22/2006 e della legge n. 46/2009, di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora, sita nella Regione Veneto, precisamente al seguente indirizzo: VIA/PIAZZA ______N. CIVICO_ e come prescritto allega alla presente: mertificazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi; □copia della tessera elettorale; □copia del documento d'identità in corso di validità. INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 Il sottoscritto è consapevole che i dati personali raccolti saranno oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione della richiesta presentata dall'interessato e delle attività amministrative correlate. I dati saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196. Vestenanova il, _____