Al Commissario Straordinario del Comune di Villasimius

- Ufficio elettorale

Piazza Gramsci, 9 09049 Villasimius (SU)

RICHIESTA VOTO A DOMICILIO		
II\La so	sottoscritto\a	
nato\a a	ı a	il
residen	nte a Villasimius in	nn.
	ll * e-mail	
iscritto delle s	to nelle liste elettorali del Comune di Villasin sanzioni penali previste dall'art. 76 del D arazioni mendaci:	nius, sotto la propria responsabilità e consapevole .P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e
	CHII plicazione della Legge n. 46 del 7 maggio 2009 portabili affetti da gravissime infermità, per le seg	estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori
	er esercitare il proprio diritto di voto nell'abitazion	
	· ·	scalainterno
Si alleg	egano.	
1)) Copia della tessera elettorale;) Copia di documento di identità in corso di vali	dità;
3)	anteriore al 45° giorno antecedente la votazio condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'	Sanitaria diin data non ne, attestante la sussistenza, in capo all'elettore delle art. 1 della legge 46/2009, con prognosi di almeno 60 certificato, ovvero dalle condizioni di dipendenza medicali.
		Il\La richiedente
		•••••

Modalità di invio o presentazione della domanda – D.P.R. 445/2000 - art. 38

- 1) A mezzo posta o tramite incaricato;
- 2) con telematici, strumenti tramite elettronica all'indirizzo: posta demografici@comune.villasimius.ca.it sottoscritta con firma autografa e scannerizzata, o con posta elettronica certificata all'indirizzo: <u>demografici.comunevillasimius@legalmail.it</u>, mediante firma digitale;

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.