COMUNE DI ANCONA
Direzione Servizi Demografici ed Elettorali
Ufficio Elettorale

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL VOTO DOMICILIARE da parte di elettori soggetti ad infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione
(Legge 27 gennaio 2006 n. 22 e modificata dalla legge 7 maggio 2009 n. 46)

AL SINDACO
DEL COMUNE DI ANCONA

Il/la sottoscritto/a……

nato/a in ……il ……

residente in …….

n. telefonico *……..…….

DICHIARA

LA PROPRIA VOLONTA' DI ESPRIMERE IL VOTO PER :

☐ **ELEZIONI DEL SINDACO E DEL CONSIGLIO COMUNALE DEL 14 e 15 maggio 2023 con eventuale turno di ballottaggio il 28 e 29 maggio 2023**
, PRESSO L'ABITAZIONE IN CUI DIMORA,

UBICATA IN (indicare l'indirizzo esatto) ……

……..……..…….

*per concordare le modalità di raccolta del voto

A TAL FINE ALLEGA:
- CERTIFICATO DI FUNZIONARIO MEDICO ABILITATO DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE (in data NON antecedente al 45° giorno dal giorno dalla votazione, ovvero il **30 marzo 2023**) CHE ATTESTA IL POSSESSO DELLE CONDIZIONI PREVISTE DALLA LEGGE (esistenza delle condizioni di gravissima infermità, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data del rilascio o dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da non potersi allontanare dall'abitazione per recarsi al seggio);
- COPIA DELLA TESSERA ELETTORALE;
- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

COMUNE DI ANCONA

Direzione Servizi Demografici ed Elettorali

Ufficio Elettorale

Informativa breve per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

e del trattamento dei vostri dati personali è Comune di Ancona, email info@comune.ancona.it pec na@emarche.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a dpo@comune.ancona.it. Il i vostri dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, come to nell'informativa estesa

le presso gli uffici del titolare, consultabile anche sul sito web istituzionale www.comuneancona.it e mediante il QR Code qui accanto raffigurato. [ ] per presa visione dell'informativa estesa.

ANCONA, ……

Firma dell'interessato*

……..

* Se la dichiarazione non è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto deve essere inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, pec, e-mail.