

# SCRIVERE IN STAMPATELLO

Al Sindaco del Comune di Costa di Mezzate

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Bergamo in \_\_\_\_\_ . n. \_\_\_\_\_

## PREMESSO che

con il decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1 sono state introdotte disposizioni urgenti per l'esercizio domiciliare del voto per taluni elettori;

in data \_\_\_\_\_ si svolgeranno le seguenti consultazioni elettorali \_\_\_\_\_

## DICHIARA

- di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. CIVICO \_\_\_\_\_

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere elettore del Comune di Costa di Mezzate.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

certificato medico attestante l'esistenza di un'infermità fisica che comporta dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

copia della tessera elettorale.

copia del documento di identità

Si riporta il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:

---

Costa di Mezzate , li \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati.