

Al Sindaco
del Comune di Oria (BR)

Io sottoscritto.....
nato/a a il
residente a in Via

PREMESSO

che:

- in data 23 e 24 novembre 2025 si svolgeranno le seguenti consultazioni elettorali per l'elezione del Presidente e del Consiglio Regionale;
- la legge 27 gennaio 2006 n. 22 art. 1, come modificata dalla Legge n. 46 del 7.5.2009, reca disposizioni urgenti per l'esercizio domiciliare del voto per elettori in dipendenza vitale da apparecchiature elettromedicali;

DICHIARA

- ☐ di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:
Via/Piazza.....Comune di Oria;
- ☐ 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 Oria;

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- ☐ certificato medico rilasciato da funzionario medico designato dalla A.S.L. competente attestante la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009;
- ☐ copia della tessera elettorale;
- ☐ copia del documento di identità.

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

Oria.....

IL DICHIARANTE

Informativa ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 e GDPR n. 679/2016: i dati riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'Ufficio competente, via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.