*Al Signor Sindaco del Comune di
(Ufficio elettorale)*

*SCURCOLA MARSICANA*

**VOTAZIONI DEI GIORNI 3 e 4 OTTOBRE 2021**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………........................………………………, M  F  nato/a a …………………………………………….............................………………………., il ....../....../............, residente in questo Comune, in Via ………………………………........…………….…………………… n. ………, tessera elettorale n. ………………………………………………………………………sezione n. ………………..

**DICHIARA**

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni dei giorni 3 e 4 ottobre 2021, nell’abitazione in cui dimora sita in questo Comune, Via ..........................……….......................................................................................... n.…………… presso ………………………………………………………………………………………………………

A tal fine allega:

- Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.U.S.L. di ……………………………………… che attesta l’esistenza delle condizioni previste dal decreto-legge per il diritto al voto domiciliare (trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19).

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall’ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

*Data* ....../....../............

**Il/La dichiarante**

………………………………………………