

Al Sindaco del
Comune di VIGODARZERE
Tel: 049 8888350
E- mail: protocollo@comune.vigodarzere.pd.it
PEC : vigodarzere.pd@cert.ip-veneto.net

DOMANDA DI VOTO DOMICILIARE¹

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____
telefono n. _____ e-mail _____

CHIEDE

in applicazione della Legge 22 del 27.1.2006, come modificata dalla Legge n. 46 del 7 maggio 2009, estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per le ELEZIONI REGIONALI DEL VENETO DEL 23 E 24 NOVEMBRE 2025, di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

via _____ n. _____ del Comune di VIGODARZERE e indico il seguente **recapito telefonico** per concordare le modalità di voto _____.

Allo scopo allego:

- ☐ copia della tessera elettorale;
- ☐ copia della carta d'identità;
- ☐ un certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio².

oppure, in alternativa:

- ☐ un certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali ⁽²⁾.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 e D. Lgs. 101/2018

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, così come recepito dal D. Lgs. 10.08.2018 n. 101, dettagliatamente riportate nel sito istituzionale del Comune di Vigodarzere (scaricabile al link <https://comune.vigodarzere.pd.it/it/privacy>) in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui al punto 2 dell'informativa.

Data _____

Il dichiarante _____

¹ **La domanda va presentata, tra il 40° ed il 20° giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune in cui si dimora, ossia entro LUNEDÌ 3 NOVEMBRE.**

² **Il certificato non deve essere in data anteriore al 45° giorno antecedente la votazione in caso di dipendenza da apparecchi elettromedicali, mentre per i soggetti non trasportabili deve avere una prognosi non inferiore ai 60 giorni.**