Al Sig. Sindaco
del Comune di Andria
c/o Ufficio Elettorale di ANDRIA

Oggetto: Domanda per la raccolta del voto degli elettori positivi al COVID-19, collocati in quarantena ospedaliera o domiciliare, e di tutti coloro che si trovano in isolamento fiduciario.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, il _____, residente in _____, alla Via _____, tessera elettorale n. _____
sezione n. _____ del Comune di Andria

D I C H I A R A
DI VOLER ESERCITARE IL PROPRIO DIRITTO DI VOTO

per i Referendum Abrogativi del 12 giugno 2022, nel luogo in cui dimora e cioè in Via _____, n. _____, presso _____ recapito telefonico _____,

Dichiaro altresì di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 4458/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità.

A tal fine allega

1) Copia della tessera elettorale;
2) Certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al 29 maggio (14° giorno antecedente la data della votazione), attestante il possesso dei requsiti di cui all'art 4 D.L. 41/2022
3) Copia del proprio documento di identità

Dichiara di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Andria lì _____

Il/La dichiarante

_____

AVVERTENZE
(1) La domanda va presentata, tra il 02 e 07 Giugno 2022.
(2) Laddove la dichiarazione pervenga in forma digitale o sia indicato un indirizzo email, come consigliabile, ogni comunicazione sarà trasmessa all'elettore con tale modalità.
(3) Il certificato deve essere emesso in data non anteriore al quattordicesimo giorno antecedente la data della votazione (entro il 29 maggio 2022)