COMUNE DI MONEGLIA

CITTA' METROPOLITANA DI GENOVA

CORSO LIBERO LONGHI 25 - C.A.P 16030

P. IVA.00167870997 - C.F.00401180104

Centralino Tel. 0185.490811

www.comune.moneglia.ge.it* – *mailto: info@comune.moneglia.ge.it

PEC comune.moneglia.ge@legalmail.it

Elezioni Politiche 25 settembre 2022

Modulo richiesta di VOTO DOMICILIARE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____, residente a Moneglia
in via_____ n. _____ --
Telefono _____cellulare _____
e-mail _____ c.fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
iscritto nelle liste elettorali del comune di |_| Moneglia |_| _____al n° _____ della sezione n° _____ |_| maschile |_| femminile

RICHIEDE CON LA PRESENTE DI POTER ESPRIMERE IL VOTO

|_| presso l'abitazione all'indirizzo sopra indicato;

|_| presso: _____

secondo quanto disposto dall'art. 1 della legge 27.1.2006, n. 22, così come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46.

Allego alla presente:

☐ copia della tessera elettorale;

☐ copia del documento di identità;

☐ certificato medico rilasciato dal funzionario medico designato, che attesta l'esistenza di una

infermità fisica che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire al sottoscritto elettore di recarsi al seggio, ovvero la sussistenza, in capo all'elettore delle condizioni di infermità di cui all'art. 1 della legge 46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, **nonché l'eventuale** necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto.

Data, _____ In fede_____

N.B.: la richiesta deve pervenire tra il **16 agosto e il 5 settembre 2022** al Sindaco del Comune di iscrizione nelle liste elettorali

---

Regolamento (UE) n. 2016/679
(Regolamento in materia di protezione di dati personali)

Dichiaro di essere stato informato che i dati contenuti nella dichiarazione verranno trattati in modo manuale ed informatica e per le finalità di Cui all'oggetto; che il mancato conferimento degli stessi potrà comportare l'inammissibilità della domanda; che in ogni momento potrò esercitare i miei diritti nei confronti del titolare del trattamento

Data, _____ In fede_____