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

**SEDE**

**ELEZIONI AMMINISTRATIVE DEL 14 E 15 MAGGIO 2023**

Il/La sottoscritto/a …………………..………………………………………........................………………………, 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 Elezioni Amministrative del 14 e 15 Maggio 2023*, nell’abitazione in cui dimora sita in questo Comune, Via ................................................................………...........……………, n. ……..…, presso …………………………………………………………………………………………………………..

***A tal fine allega***:

***1°)*** *Copia della tessera elettorale;*

***2°)*** *Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.S.L. di ……………………………………… da cui il/la sottoscritto/a risulta:*

*[ ] affetto/a da gravissima infermità, tale che l’allontanamento dall’abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l’ausilio dei servizi di cui all’articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104, con prognosi di gg. ……………… (almeno 60) decorrenti dalla data di rilascio del certificato.*

*[ ] in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l’allontanamento dall’abitazione in cui dimora.*

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**

………………………………………………