Al Signor Sindaco del Comune di (Ufficio elettorale)

CELLINO SAN MARCO

VOTAZIONI DEI GIORNI 23 E 24 NOVEMBRE 2025

		La I F		sottoso							,
in relazione alle previsioni per le consultazioni elettorali dell'anno 2025 di cui al D.L. 17 agosto 2021, n. 117 e alla Circolare del Ministero dell'Interno n. 69103 del 08/10/2025 DICHIARA											
in relazione alle previsioni per le consultazioni elettorali dell'anno 2025 di cui al D.L. 17 agosto 2021, n. 117 e alla Circolare del Ministero dell'Interno n. 69103 del 08/10/2025 DICHIARA di essere affetto da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile; di essere affetto da gravi infermità che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione; e di voler esercitare il proprio diritto di voto per le Elezioni Regionali dei giorni 23 E 24 NOVEMBRE 2025, nell'abitazione in cui dimora sita in										ra elettorale	n.
DICHIARA ☐ di essere affetto da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile; ☐ di essere affetto da gravi infermità che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione; e di voler esercitare il proprio diritto di voto per le Elezioni Regionali dei giorni 23 E 24 NOVEMBRE 2025, nell'abitazione in cui dimora sita in, presso				•••••				sezione i	l		
di essere affetto da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile; di essere affetto da gravi infermità che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione; e di voler esercitare il proprio diritto di voto per le Elezioni Regionali dei giorni 23 E 24 NOVEMBRE 2025, nell'abitazione in cui dimora sita in									5 di cui al D.L. 17	agosto 2021, r	ı. 117
risulti impossibile; di essere affetto da gravi infermità che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione; e di voler esercitare il proprio diritto di voto per le Elezioni Regionali dei giorni 23 E 24 NOVEMBRE 2025, nell'abitazione in cui dimora sita in, via, n, presso							DIC	HIARA			
apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione; e di voler esercitare il proprio diritto di voto per le Elezioni Regionali dei giorni 23 E 24 NOVEMBRE 2025, nell'abitazione in cui dimora sita in, presso						-	infermità, ta	ali che l'allontana	mento dall'abitazio	one in cui dim	orano
nell'abitazione in cui dimora sita in, presso											ale da
Tel	nell'a	bita	zion	e in cu	i dimo	ora sita in			Via		
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											
1°) Copia della tessera elettorale; 2°) Certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale	Tel						Email'				
2°) Certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale	A tal	fine	alle	ga:							
Dichiaro altresì di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità e 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 e mediante la trasmissione ad altri enti pubblici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.	1°) C	opia	a del	la tess	era el	ettorale;					
Dichiaro altresì di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità e 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 e mediante la trasmissione ad altri enti pubblici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.	2°) C	ertif	icat	o, rilaso	ciato c	dal funzionario r	nedico desiç	gnato dai compet	enti organi dell'azi	enda sanitaria I	ocale
dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità e 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 e mediante la trasmissione ad altri enti pubblici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa. Data//						, in	data	² attestantela cor	ndizione di cui sopr	ra.	
	dichia inform gli eff perso	razio nato, etti o nali	oni, f tran degli racc	alsità r nite app articoli olti sara	negli a osita ii 13 e s anno t	tti, uso o esibizion formativa resa d seg. del Regolam rattati, anche co	one di atti fa isponibile dal nento Genera n strumenti i	lsi, contenenti dati l'ente a cui è indiri: le sulla Protezione nformatici e media	non più rispondent zzato il presente doc dei Dati (RGPD-UE ante la trasmissione	ti a verità e di e cumento, ai sensi E 2016/679), che e ad altri enti pu	essere i e per e i dati
II/La dichiarante	E	ata		//							
									II/La dicl	hiarante	

² Il certificato deve essere emesso in data non anteriore al 20° giorno antecedente la data della votazione (entro il **03 novembre 2025**).



¹Laddove la dichiarazione pervenga in forma digitale o sia indicato un indirizzo email, come consigliabile, ogni comunicazione sarà trasmessa all'elettore con tale modalità