

**ELEZIONI POLITICHE**  
  
**DOMENICA 04 MARZO 2014**

del Comune di Bivongi  
Via G. Matteotti 3  
89040 – BIVONGI (RC)

La presente istanza vale solo per la votazione in corso

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
(Cognome)

\_\_\_\_\_ (Nome)

nat\_ il \_\_\_\_ (gg) \_\_\_\_ (mm) 19 \_\_\_\_ (aa) a \_\_\_\_\_ (luogo di nascita )

residente a Bivongi in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

tessera elettorale n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi dell' art. 1, del Decreto-Legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito dalla Legge 27 gennaio 2006, n. 22 e modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46 di essere ammesso all'esercizio del voto domiciliare per le elezioni politiche di domenica 24 febbraio 2013.

**A tal fine DICHIARA**

di voler esprimere il voto presso l'abitazione dove dimora e precisamente al seguente indirizzo del comune di Bivongi

via/piazza ..... n. civico .....  
(n. tel. per la comunicazione dell'orario di raccolta del voto .....)

Infine, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- a) di essere in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale;
- (\*) b) di essere affetto da gravissima infermità tale da determinare l'impossibilità di allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale;
- (\*) c) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Bivongi.

Allega alla presente il certificato sanitario rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ attestante il duplice requisito di cui al punto a) o b), unitamente alla copia della tessera elettorale.

Bivongi, \_\_\_\_\_

Il richiedente

(\*) cancellare la voce che non interessa \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati.