

**44015 Portomaggiore FE**

PEC: comune.portomaggiore@legalmail.it

Oggetto: elezioni regionali del 17 e 18 novembre 2024.

**Domanda di voto a domicilio – (cognome e nome) \_\_\_\_\_**  
**Dichiarazione di elettore affetto da gravissima infermità - in dipendenza da apparecchiature elettromedicali attestante la propria volontà di esprimere il voto presso la propria abitazione - (Legge n. 46 del 7 maggio 2009).**

- Domanda presentata da persona che può firmare
- Domanda presentata da persona che non sa o non può firmare (art.4 comma 1° e art.46 del D.P.R. n.445/2000)
- Domanda presentata da un terzo nell'interesse di persona momentaneamente impedita (art.4 comma 2° e art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_),  
residente a Portomaggiore in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
CF. \_\_\_\_\_, Tessera Elettorale n. \_\_\_\_\_ Sezione n. \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci,  
e trovandosi nell'impossibilità di esercitare autonomamente il diritto di voto,

**DICHIARA**

che in riferimento alle elezioni regionali di domenica 17 e lunedì 18 novembre 2024 intende votare presso la propria abitazione, ai sensi dell'art.1 D.L. 3 gennaio 2006, n.1, sita:

in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

Si allega alla presente istanza la documentazione sanitaria e copia tessera elettorale.

Portomaggiore, \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante che può firmare**

**N.B.: allegare fotocopia di un documento d'identità**

**Nel caso di persona che "non sa o non può firmare" e nel caso di "domanda presentata da un terzo nell'interesse di persona momentaneamente impedita":**

Attesto, ai sensi dell'art.4 D.P.R. 445/2000, che la dichiarazione sopra riportata è stata resa davanti a me da

identificato mediante \_\_\_\_\_  
il quale mi dichiara:

- di non poter firmare a causa di impedimento
- di essere (indicare parentela) \_\_\_\_\_

Portomaggiore, \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante:**

\_\_\_\_\_

**Firma del Funzionario comunale ricevente:**

\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del Regolamento UE n.679/2016 e del D.Lgs.196/2003: i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.