

Al Sig. Sindaco del Comune di  
LIMBIATE

**OGGETTO: "Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, M/F nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, tessera elettorale n. \_\_\_\_\_ sezione n. \_\_\_\_\_ del Comune di residenza,

**D I C H I A R A**

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni amministrative del 3 e 4 ottobre 2021, nel luogo in cui dimora e cioè nel Comune di Limbiate Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_,

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.

Si allegano:

1°) Copia della tessera elettorale;

2°) Copia documento di identità;

3°) Certificato rilasciato del medico designato dall'A.T.S. di \_\_\_\_\_ da cui risulta:

*"l'esistenza di infermità fisica, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, **attesta / NON attesta (1)** la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto;*

*"l'esistenza di gravissime infermità, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, **attesta / NON attesta (1)** la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto.*

Data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

**(1) Depennare la voce che non interessa.**