



COMUNE DI GALLIERA

Città Metropolitana di Bologna

Sede Municipale: Piazza Eroi della Libertà n.1 – 40015 Galliera (Bo) - Tel

051/6672911

PEC: comune.galliera@pec.renogalliera.it – sito web: www.comune.galliera.bo.it

Al Sindaco del Comune di Galliera

Il/La sottoscritto/a _____

nat ___ a _____ il _____

residente in questo Comune in via _____ n. _____

iscritto nella lista elettorale della Sezione n. _____ ,

intende avvalersi del voto domiciliare previsto dalla Legge 27 gennaio 2006, n. 22 e successive modificazioni (Legge 07 maggio 2009, n. 46) in occasione di:

chiede di esprimere il voto al seguente indirizzo:

Allega alla presente:

certificato medico attestante l'esistenza di infermità fisica che comporta dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;

oppure

certificato medico attestante l'esistenza di gravissime infermità che rendono il paziente intrasportabile;

copia della tessera elettorale

copia di un documento d'identità valido.

Indica numero telefonico per concordare con il Presidente di seggio le modalità di raccolta del voto:

Addì, _____

Il / La Dichiarante

Ai sensi del D. Lgs. 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, per le finalità indicate.