

Al

ç

SINDACO COMUNE DI TRANI

UFFICIO ELETTORALE

pec: protocollo@cert.comune.trani.bt.it

firma

| Oggetto: | Domanda per l'esercizio di voto domiciliare dell'elezione dei membri del |
|---|---|
| | Parlamento europeo spettanti all'Italia per l'anno 2024. |
| Il/La sottoscritto/a | |
| , | il |
| residente | nel Comune di |
| in Via | |
| iscritto ne | elle liste elettorali nella sezione n |
| titolare della tessera elettorale nr. | |
| CHIEDE | |
| Ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito dalla Legge 27 gennaio 2006 n.22 e modificato dall'art.1, comma 1, del DL n. 1/2009, convertito dalla Legge n. 46/2009; di essere ammesso all'esercizio del voto a domicilio per le consultazioni dell'elezione dei membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia che si terranno nei giorni 8 e 9 giugno 2024 . | |
| A tal fine DICHIARA | |
| Di voler es | sprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente |
| indirizzo del Comune di in Via | |
| nr. telefor | nico per concordare le modalità di raccolta del voto |
| □ Di | essere nella condizione prevista dalla Legge 7 maggio 2009, n. 46 art. 1. |
| Allega alla presente (obbligatoriamente): | |
| □ cc | ppia di un documento di riconoscimento in corso di validità; |
| □ cc | ppia della tessera elettorale; |
| | documentazione sanitaria rilasciata il da che attesta i quisiti previsti per Legge. |
| 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 di tale modulo vale come consenso al trattamento dei dati. | |
| Trani, | |