

Comune di FERRARA

Settore Servizi alla Persona – Servizio Anagrafe e Stato Civile – U.O. Anagrafe Stato Civile Elettorale - Ufficio Elettorale

Via Fausto Beretta 19 - 44121 Ferrara

**Richiesta di ammissione al voto domiciliare
(D.L. 3 gennaio 2006, n. 1 e ss. mm.)**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ in via _____

civico n. _____ telefono _____ cellulare n. _____

iscritto nelle liste elettorali del Comune di Ferrara presso la sezione n. _____ e in situazione di infermità come prevista dall'art. 1 del Decreto Legge n. 1 del 3 gennaio 2006 e ss.mm.

dichiaro

di voler esercitare il diritto di voto per le **elezioni politiche del 25 settembre 2022** presso:

[barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa]

la mia residenza, all'indirizzo sopraindicato

il mio attuale domicilio, sito nel Comune di _____

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

in quanto impossibilitato ad allontanarmi dall'abitazione, anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 29 della legge 5/2/1992, n. 104.

A tal fine allego alla presente il certificato medico rilasciato in data non anteriore al 11 agosto 2022, da funzionario medico designato dall' A.U.S.L. competente attestante:

[barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa]

l'esistenza di gravissime infermità, tali da rendere impossibile l'allontanamento dall'abitazione, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della L. n. 104/1992, con prognosi di almeno 60 gg. dalla data del rilascio del certificato

le condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora

ed eventualmente, solo se necessario e non sia già annotato sulla Tessera Elettorale, la necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto.

Dichiaro che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti

indirizzo email _____

indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) _____

recapito diverso da quello di residenza _____

Elenco allegati:

copia del documento di riconoscimento (carta d'identità, patente, passaporto, ecc.)

fotocopia della tessera elettorale

certificato dell'AUSL

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile alla pagina Web: <https://servizi.comune.fe.it/8951/informativa-privacy>.

luogo e data _____

firma del dichiarante _____

Per chiarimenti e informazioni: Settore Servizi alla Persona – Servizio Anagrafe e Stato Civile – U.O. Anagrafe Stato Civile Elettorale - Ufficio Elettorale gli orari di apertura al pubblico sono consultabili sul sito del comune www.comune.fe.it tel. 800 532 532 - email: ufficioelettorale@comune.fe.it - PEC: ssdd@cert.comune.fe.it

Responsabile procedimento: Responsabile Ufficio Elettorale

Modalità di consegna:

- dalla propria casella mail ordinaria o dalla propria PEC all'indirizzo: ufficioelettorale@comune.fe.it o all'indirizzo ssdd@cert.comune.fe.it
- presso lo *Sportello elettorale* – Via Fausto beretta, 19, negli orari e secondo le modalità di apertura al pubblico visibili sul sito del comune www.comune.fe.it