COMUNE DI GIFFONI VALLE PIANA

PROVINCIA DI SALERNO

ELEZIONI REGIONALI
DOMENICA 23 E LUNEDI 24 NOVEMBRE 2025

Al Sig. Sindaco del Comune di Giffoni Valle Piana
Via Vignadonica, 19 - Giffoni Valle Piana (SA) 84095

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO DOMICILIARE (ART. 1 DEL D.L. 3 GENNAIO 2006, N. 1)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in Giffoni Valle Piana in via _____ n. _____
codice fiscale _____ telefono_____
email/PEC _____

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto al voto domiciliare per le consultazioni referendarie dell'8 e 9 giugno 2025, nell'abitazione in cui dimora sita nel Comune di_____
in via _____ n. _____

A tal fine allega:

1°) Copia della tessera elettorale;

2°) Copia del documento d'identità;

3°) Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'Autorità sanitaria locale di _____

da cui il/la sottoscritto/a risulta:

- ☐ affetto/a da gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104, con prognosi di gg. _____ (almeno 60) decorrenti dalla data di rilascio del certificato.
- ☐ in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

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.

Giffoni Valle Piana, lì ___/___/____

Il/La dichiarante

_____