**Scrivere in stampatello** Al Signor Sindaco

c.a. Ufficio Elettorale

 Piazza Giulio Cesare ,52

 ***Cap 90133 PALERMO***

***Referendum Costituzionale del 20-21 Settembre 2020***

**OGGETTO: Esercizio del diritto di voto domiciliare per gli elettori sottoposti a trattamento domiciliare e quelli che si trovino in condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19.**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in Palermo Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_, iscritto nelle liste elettorali di codesto Comune tessera elettorale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Ai sensi dell’ art. 3, del Decreto-Legge 14 agosto 2020, n. 103, **di essere ammesso all’esercizio del voto domiciliare in occasione del Referendum Costituzionale del 20-21 Settembre 2020.**

A tal fine

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

* di essere a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
* di voler esprimere il voto presso la propria dimora sita in Palermo alla Via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di essere:

in condizioni di trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per Covid-19;

di essere iscritt\_\_ nelle liste elettorali del Comune di Palermo.

\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ dichiara, di essere informat\_\_, ai sensi dell’art. 13 Reg UE 2016/679-RGPD e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, che i dati personali saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara, altresì, d’avere preso visione dell’informativa completa relativa alla presente istanza.

**Si allega alla presente la seguente documentazione:**

certificato medico, rilasciato dall’ASL di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data non anteriore al 14° giorno antecedente la data delle elezioni che attesta la sussistenza delle condizioni di cui all’art. 3, del Decreto Legge n. 103/2020;

copia della tessera elettorale;

copia del documento di riconoscimento.

Palermo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_