

Al Signor Sindaco del Comune di

Cavezzo

**ELEZIONI POLITICHE DI DOMENICA 25 SETTEMBRE 2022**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ....., il ...../...../....., residente in questo Comune, in Via  
..... n. ...., tessera elettorale n.  
..... sezione n. ....

**DICHIARA**

di voler esercitare il proprio diritto di voto per la consultazione del giorno 25 SETTEMBRE 2022 ,  
nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune, Via  
..... n°tel/cellulare.....

A tal fine allego:

- 1°) Copia della tessera elettorale;
- 2°) Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.U.S.L. che, attesta la ricorrenza,  
quale requisito legittimante l'esercizio del diritto di voto a domicilio, di una condizione prevista  
dal DECRETO LEGGE 4 MAGGIO 2022, N.41 convertito con modificazioni, dalla legge 30  
giugno 2022,n.84
- 3°) Fotocopia della mia carta d'identità

**DICHIARA**

**Di impegnarsi a comunicare, entro le ore 20:00 del giorno 24 Settembre 2022 all'Ufficio  
Elettorale del Comune di Cavezzo, l'eventuale sopravvenuta negativizzazione.**

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.

Data ...../...../.....

**Il/La dichiarante**

.....