

da inviare in formato .pdf a:

- P.E.C. : [segreteria@pec.provincia.roma.it](mailto:segreteria@pec.provincia.roma.it)
- oppure alla mail : [anagrafe@comune.lanuvio.rm.it](mailto:anagrafe@comune.lanuvio.rm.it)

Al Sindaco  
del Comune di **LANUVIO (RM)**

Oggetto: **Richiesta esercizio di voto domiciliare** (art. 4 D.L. 04/05/2022, n. 41 – Trattamento domiciliare o in condizioni di isolamento per Covid-19).

Il /La sottoscritto /a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a Lanuvio (Rm)

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ pal. \_\_ scala \_\_ piano \_\_ int. \_\_

telefono fisso n. \_\_\_\_\_ telefono mobile n. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica semplice \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata (p.e.c.) \_\_\_\_\_

**PREMESSO CHE:**

- in data 12 giugno 2022 si svolgeranno le consultazioni elettorali relative ai Referendum Abrogativi e all'Elezione diretta del Sindaco e del Consiglio Comunale;
- l'art. 4 del Decreto Legge 04 maggio 2022, n. 42 recante: "Disposizioni urgenti per lo svolgimento contestuale delle elezioni amministrative e dei referendum previsti dall'art. 75 della Costituzione da tenersi nell'anno 2022, nonché l'applicazione di modalità operative, precauzionali e di sicurezza ai fini della raccolta del voto" ha disciplinato le modalità di esercizio del diritto di voto per coloro sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di isolamento per Covid-19;

**DICHIARA**

di voler esercitare il diritto di voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ pal. \_\_ piano \_\_ int. \_\_

Comune di LANUVIO (RM);

per (barrare la/e casella/e):  **Referendum Abrogativi**  **Elezioni Comunali**

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale a cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere elettore del Comune di Lanuvio (Rm);

**A tal fine si allega la seguente documentazione:**

- certificato medico<sup>1</sup> rilasciato dal funzionario medico designato dalla A.S.L. attestante l'esistenza delle condizioni di salute di cui al comma 1, dell'art. 4 del Decreto Legge n. 41/2022 (trattamento domiciliare o in condizioni di isolamento per Covid 19) rilasciato il \_\_\_\_/06/2022 dal Dott. \_\_\_\_\_;
- copia del documento di riconoscimento/d'identità.

Si riporta altresì il contatto telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare n. tel: \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679: i dati riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Lanuvio, lì \_\_\_\_/06/2022

IL/LA DICHIARANTE

<sup>1</sup> Il certificato deve essere rilasciato in data non antecedente al 29/05/2022