

**COMUNE DI LASCARI**  
**PROVINCIA DI PALERMO**

**ELEZIONI RINNOVO PARLAMENTO EUROPEO DEL 26/05/2019**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO  
DA FAR PERVENIRE AL SINDACO DEL COMUNE DI ISCRIZIONE DELLE LISTE  
ELETTORALI ENTRO 06/05/2019**

**AL SINDACO DI  
LASCARI**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a .....il .....  
residente a .....in ..... n. ....  
iscritt \_ nella lista elettorale della sezione n. ,trovandosi nella condizione considerata dal  
punto 1 ),dell' art. 1 ,del I.L. 3/112006,n.1,convertito con modificazioni in legge 22/112006,n.22

**DICHIARA**

- di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:  
Via/Piazza .....n. civico .....  
Comune di .....Prov. ....
- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sulla  
responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere elettore del Comune di .....

Si allega alla presente seguente documentazione:

- 1) certificato medico rilasciato dalla competente A.S.L. da cui risulta l'accertata condizione  
determinante il requisito per l'esercizio del voto domiciliare;
- 2) copia della tessera elettorale;
- 3) copia dei documenti di identità;

**Si riporta altresì il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto  
domiciliare:**

IL DICHIARANTE

---

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini  
del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La  
sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità  
indicate, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e Regolamento UE 679/2016.