*Al Signor Sindaco del Comune di*

*(Ufficio Elettorale)*

*SAN MICHELE DI GANZARIA*

**Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare**

**il diritto di voto nell’abitazione in cui dimora**

**(art. 1 del D.L.n. 1/2006 convertito dalla legge 22/2006 e successive modifiche)**

**ELEZIONI DEL PARLAMENTO EUROPEO - VOTAZIONI DEL GIORNO 8 E 9 GIUGNO 2024**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………...………………………, M [ ]  F [ ]  nato/a a ………………………………………………………………………………., il ……………………………………………………, residente in questo Comune, in Via ……………………………………………………………..…………………… n. ……….………, tessera elettorale n. ………………………………………………………………………sezione n. ………………………………………..

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

di voler esercitare il proprio diritto di voto per la consultazione dell 8 e 9 giugno 2024, nell’abitazione in cui dimora sita in questo Comune, Via ………………………………………………………………, n. …..…, presso ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

A tal fine allegano, oltre alla copia fotostatica di un documento di riconoscimento:

1°) Copia della tessera elettorale;

2°) Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.S.L. di …………………………..………………………

**Dichiaro di aver ricevuto e compreso l’informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Reg.UE 2016 n. 679, disponibile nel sito istituzionale del Comune al seguente indirizzo:**

<https://sitotematico.comune.sanmichelediganzaria.ct.it/protezionedati/informativa-sui-singoli-servizi/>

*Data* ………………………………

**Il/La dichiarante**

……………………………………………………