

Al Signor Sindaco del Comune di  
SAN DAMIANO AL COLLE  
(Ufficio elettorale)

demografico@comune.sandamianoalcolle.pv.it

**Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare  
il diritto di voto nell'abitazione in cui risiede**

Il/La sottoscritto/a .....  
M  F  nato/a a ....., il .....,  
residente nel Comune di ..... in Via ..... n. ....,  
iscritto nelle liste elettorali del Comune di SAN DAMIANO AL COLLE tessera elettorale n. ....  
sezione n. ....  
Recapito telefonico .....  
Mail.....@.....

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 3 del D.L. 14.08.2020, n. 103, di voler esercitare il proprio diritto di voto per

- ELEZIONE MEMBRI PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA DI SABATO 8 E DOMENICA 9  
GIUGNO 2024** nell'abitazione in cui risiede sita in questo Comune....., Via  
....., n. ...., presso .....

A tal fine allega:

- 1°) Copia della tessera elettorale;
- 2°) certificazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi dall'azienda sanitaria  
locale, in data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione, contenente l'esatta formulazione normativa  
prevista dalla Circolare n. 28/2009 del Ministero dell'Interno datata 08 maggio 2009;
- 3°) Copia documento di identità;

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**

.....

ATTENZIONE: la modulistica (o analoga dichiarazione scritta a mano) deve pervenire al Comune fra martedì 30 aprile e lunedì 20 maggio 2024 preferibilmente via mail a demografico@comune.sandamianoalcolle.pv.it o in alternativa a protocollo@comune.sandamianoalcolle.pv.it