

**Al Sindaco del Comune di
CORATO**

Ufficio Elettorale

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a.....il.....
Residente a Corato in via.....n.....

PREMESSO

che:

- con il Decreto-Legge 3 gennaio 2006, n. 1 convertito in Legge n. 22/2006 sostituito dall'art. 1, comma 3, della Legge 07/05/2009, n. 46, sono state introdotte "disposizioni urgenti per l'esercizio domiciliare del voto per taluni elettori";
- in data 23 e 24 novembre 2025 si terranno le consultazioni regionali.

DICHIARA

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

.....

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere elettore del Comune di Corato.

Allega alla presente la seguente documentazione:

certificato medico rilasciato dalla A.S.L. di.....attestante l'esistenza di un'infermità fisica che lo rende intrasportabile rilasciato il.....;

copia della tessera elettorale;

copia del documento di identità;

Riporta altresì il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:

Tel..... Cell

Corato

Il dichiarante

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 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 modulo trattamento dei dati, per le finalità indicate, ai sensi della normativa vigente.