

Al Sindaco del Comune di Milano
Ufficio Elettorale
Via Messina 52
20154 MILANO
Posta elettronica: DSC.Elettorale@comune.milano.it

Il/la sottoscritto/a
nato/a il
residente a Milano in n.

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

CHIEDE

In applicazione del Decreto-Legge n. 103/2020 estensivo del voto domiciliare a categorie di elettrici/elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19, di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

VIA/PIAZZA N. CIVICO

COMUNE DI PROV.

NUMERO TELEFONICO (per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare):

.....

Dichiara di essere elettrici/elettore del Comune di Milano

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dalla A.T.S. competente che attesti l'esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare, quarantena o isolamento fiduciario, rilasciato il
da
- per la richiesta collegarsi al link seguente: https://it.surveymonkey.com/r/Cons_Elettorali
- Copia della tessera elettorale
- Copia del documento di identità in corso di validità

Milano,

Il/La Richiedente

.....

AI sensi del GDPR 2016/679 tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.