

Al Signor Sindaco del Comune di  
Cinisello Balsamo  
Ufficio Elettorale

**VOTAZIONI DEL GIORNO 20 E 21 SETTEMBRE 2020**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ....., il ...../...../....., residente in questo  
Comune, in Via ..... n. ...., tessera  
elettorale n. .... sezione n. ....

**DICHIARA**

di voler esercitare il proprio diritto di voto per la consultazione del giorno 20/21 settembre  
2020 nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune in

Via.....n.....

A tal fine allega:

1°) Copia della tessera elettorale;

2°) Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.U.S.L. di  
..... da cui il/la sottoscritto/a risulta:

- affetto/a da gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora  
risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29, legge 5 febbraio  
1992, n. 104, con prognosi di gg. .... (almeno 60) decorrenti dalla data di  
rilascio del certificato.
- in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali  
tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

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**

.....