

Al Signor Sindaco del Comune di
CAPONAGO

**REFERENDUM
DELL' 8 E 9 GIUGNO 2025**

Il/La sottoscritto/a, M F
nato/a a, il/...../.....,
residente in questo Comune, in Via n.,
telefono: E-mail:
tessera elettorale n.sezione n.

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni dell' **8 e 9 GIUGNO 2025**,
nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune, Via, n.,
presso

A tal fine allega:

- 1) Copia della tessera elettorale;
- 2) Certificato medico attestante l'esistenza di un'infermità fisica che comporta dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali rilasciato il da
- 3) Copia del 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

.....