

**OGGETTO: Domanda di voto a domicilio (legge 22/2006 e legge 46/2009) (1).**

Il/la sottoscritto/a ..... nato a ..... il .....  
e residente a ..... in Via .....  
Telefono ..... mail .....  
iscritt ... nelle liste elettorali del Comune, di professione .....  
essendo affetto da:

gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune per gli elettori disabili;

ovvero

da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali,

**DICHIARA**

La volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del .....  
presso l'abitazione sita in Via/P.zza ..... n. ....  
del Comune di MIRANO.

Allo scopo **allego**:

un certificato medico A.S.L. attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio(2) .

ovvero

certificato medico A.S.L. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali (2) .

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che dà diritto all'esercizio di voto a domicilio.

*(1) La domanda va presentata, tra il 40° ed il 20° giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.*

*(2) Il certificato non deve essere in data anteriore al 45° giorno antecedente la votazione.*

Mirano, li .....

IL RICHIEDENTE

.....

*Il presente modello può essere consegnato a mano presso i Servizi al Cittadino e Multisportello, o inviato a [protocollo.comune.mirano.ve@pecveneto.it](mailto:protocollo.comune.mirano.ve@pecveneto.it), o trasmesso via fax al n. 041-5798365, comunque corredato da copia di un documento di identità.*

\*\*\*

**Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali al Titolare saranno trattati per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

I Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento fuori dalla Ue.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento 679/2016/UE (artt. 15-22 del Reg. Ue 679/2016 (accesso; rettifica; cancellazione; limitazione; notifica; portabilità; opposizione, anche all'uso di processi decisionali automatizzati, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo), fatte salve eventuali limitazioni di legge ai sensi dell'art. 23 lett.e GDPR.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito dell'ente

**Titolare del trattamento:** Comune di Mirano

**Sede del Titolare:** Piazza Martiri, 1 30035 Mirano (VE)

**Codice Fiscale:** 82002010278

**Partita I.V.A.:** 00649390275

**Riferimenti:** Tel. +39 041 5798311- fax +39 041.5798329 - e-mail: [urp@comune.mirano.ve.it](mailto:urp@comune.mirano.ve.it)

**Sito internet:** [www.comune.mirano.ve.it](http://www.comune.mirano.ve.it)

**Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati:** [dpo@comune.mirano.ve.it](mailto:dpo@comune.mirano.ve.it)