

Al Signor Sindaco del Comune di ARGENTA  
Ufficio Elettorale  
Piazza Giuseppe Garibaldi, 1  
44011 Argenta FE  
Email: [r.ferrandina@comune.argenta.fe.it](mailto:r.ferrandina@comune.argenta.fe.it)  
PEC: [municipio@pec.comune.argenta.fe.it](mailto:municipio@pec.comune.argenta.fe.it)

**OGGETTO: ELEZIONI REGIONALI 17 E 18 NOVEMBRE 2024.**

**DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO – (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
DICHIARAZIONE DI ELETTORE AFFETTO DA GRAVISSIMA INFERMITA' - IN DIPENDENZA  
DA APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ATTESTANTE LA PROPRIA VOLONTA' DI  
ESPRIMERE IL VOTO PRESSO LA PROPRIA ABITAZIONE - (Legge n.46 del 7 maggio 2009).**

- Domanda presentata da persona che può firmare
- Domanda presentata da persona che non sa o non può firmare (art.4 comma 1° e art.46 del D.P.R. n.445/2000)
- Domanda presentata da un terzo nell'interesse di persona momentaneamente impedita (art.4 comma 2° e art.46 del D.P.R. n.445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), residente ad  
Argenta in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
CF. \_\_\_\_\_, Tessera Elettorale n. \_\_\_\_\_ Sezione  
n. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.445/2000 per il caso di  
dichiarazioni mendaci, e trovandosi nell'impossibilità di esercitare autonomamente il diritto di voto,

#### **D I C H I A R A**

Che in riferimento alle **ELEZIONI REGIONALI DI DOMENICA 17 E LUNEDI' 18 NOVEMBRE 2024** intende votare presso la propria abitazione, ai sensi dell'art.1 D.L. 3 gennaio 2006, n.1, sita:  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Si allega alla presente istanza la documentazione sanitaria e copia tessera elettorale.

Argenta, \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante che può firmare**

**N.B.: allegare fotocopia di un documento d'identità**

**Nel caso di persona che "non sa o non può firmare" e nel caso di "domanda presentata da un terzo nell'interesse di persona momentaneamente impedita"**

Attesto, ai sensi dell'art.4 D.P.R. 445/2000, che la dichiarazione sopra riportata è stata resa davanti a me da \_\_\_\_\_  
identificato mediante \_\_\_\_\_  
il quale mi dichiara:

- di non poter firmare a causa di impedimento
- di essere (indicare parentela) \_\_\_\_\_

Argenta, \_\_\_\_\_

**Firma del DICHIARANTE:** \_\_\_\_\_

**Firma del Funzionario comunale ricevente:** \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del Regolamento UE n.679/2016 e del D.Lgs.196/2003: i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.