

**Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare
il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora**

(art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, della legge 27 gennaio 2006, n. 22, e successive modificazioni)

REFERENDUM COSTITUZIONALE DEL 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.

D I C H I A R A

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni dei giorni 20 e 21 Settembre 2020,
nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune,

Via n.,
presso.....=

A tal fine allega:

- 1°) Copia della tessera elettorale;
- 2°) Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.S.L.

Data

Il/La dichiarante

.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 679/2016 UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente per le quali la presente richiesta viene resa, e di acconsentire, ai sensi dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili. Il testo completo dell'informativa è disponibile nella sezione "Privacy" del sito web del Comune di Collesano (www.comune.collesano.pa.it)

Firma _____