

Al Signor Sindaco  
del Comune di Ispica

## ***Referendum Costituzionale del 20-21 Settembre 2020***

**OGGETTO: Esercizio del diritto di voto domiciliare per gli elettori sottoposti a trattamento domiciliare e quelli che si trovino in condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19.**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente in Ispica  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
iscritto nelle liste elettorali di codesto Comune tessera elettorale n. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Ai sensi dell' art. 3, del Decreto-Legge 14 agosto 2020, n. 103, **di essere ammesso all'esercizio del voto domiciliare in occasione del Referendum Costituzionale del 20-21 Settembre 2020.**

A tal fine

### **DICHIARA**

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di voler esprimere il voto presso la propria dimora sita in Ispica alla Via/piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. n° \_\_\_\_\_;
- di essere:  
in condizioni di trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per Covid-19;  
di essere iscritt\_\_ nelle liste elettorali del Comune di Ispica.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara, di essere informat\_\_, ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679-RGPD e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, che i dati personali saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara, altresì, d'aver preso visione dell'informativa completa relativa alla presente istanza.

### **Si allega alla presente la seguente documentazione:**

certificato medico, rilasciato dall'ASP di \_\_\_\_\_, in data non anteriore al 14°  
giorno antecedente la data delle elezioni che attesta la sussistenza delle condizioni di cui all'art. 3  
del Decreto Legge n. 103/2020;  
copia della tessera elettorale;  
copia del documento di riconoscimento.

Ispica, \_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ richiedente  
\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**