

## Settore Cultura, Marketing Territoriale, Servizi Demografici, Sistemi Informativi Ufficio Elettorale

## DOMANDA DI VOTO DOMICILIARE (Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Al Sig. SINDACO del Comune di Monza Pec: elettorale@pec.comune.monza.it

mail: elettorale@comune.monza.it

| II/la sottoscritto/a  |                         |                   |                  |
|---|-------------------------|-------------------|------------------|
| nato/a a  | il                      |                   |                  |
| residente nel Comune  |                         |                   |                  |
| Via/piazza n.   |                         |                   |                  |
| Recapito Telefonico   |                         |                   |                  |
| indirizzo di posta elettronica  |                         |                   |                  |
| <ul> <li>affetto da gravissima infermità, tale<br/>dimora risulta impossibile anche con l<br/>gli elettori disabili;</li> </ul>                 |                         |                   |                  |
| ovve  | ero                     |                   |                  |
| <ul> <li>affetto da grave infermità tale da impe<br/>moro a causa della dipendenza contin<br/>dicali.</li> </ul>                                |                         |                   |                  |
| Sotto la propria responsabilità e consapevo<br>del DPR. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in a  | tti e dichiaraz         |                   | ste dall'art. 76 |
| CHI<br>In applicazione della Legge n. 46 del 7 maggio<br>Camera dei Deputati e del Senato della Republ  |                         |                   |                  |
| - presso l'abitazione sita in via<br>del Comune di Monza.   |                         | N.                |                  |
| Allo scopo allego: - certificato sanitario rilasciato da Funzionario tente A.T.S. attestante la sussistenza delle con 1 della Legge n. 46/2009; | ndizioni d'infer        |                   |                  |
| ovv<br>- delle condizioni di dipendenza continuativa e v  | ero<br>ritale da apparo | ecchiature eletti | romedicali;      |
| - Copia della tessera elettorale  |                         |                   |                  |
|   |                         |                   |                  |
| Data  |                         |                   |                  |
|   |                         | Firm              | na               |

P.zza Trento e Trieste | 20900 Monza | Tel. 039.2372292 -293- 295 | Fax 039.2372296 email elettorale@comune.monza.it Orari: da lunedì a venerdì 8,30-12,00 Pec: elettorale@pec.comune.monza.it Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20900 Monza Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558Email protocollo@comune.monza.mi.it | Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al comune di Monza saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utlizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.ll titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Monza.
L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.
L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e consultabi-

le sul sito web dell'ente all'indirizzo <u>www.comune.monza.it</u>. Il data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

| DPO        | P.IVA       | VIA/PIAZZA              | CAP   | COMUNE | Nominativo del DPO |
|------------|-------------|-------------------------|-------|--------|--------------------|
| LTA S.r.l. | 14243311009 | Via della Conciliazione | 00186 | Roma   | Recupero Luigi     |