DOMANDA DI VOTO DOMICILARE PER ELETTORI SOTTOPOSTI A TRATTAMENTO DOMICILIARE O IN CONDIZIONI DI QUARANTENA O DI ISOLAMENTO FIDUCIARIO PER COVID-19

(Decreto Legge 14 agosto 2020 n. 103 art.3)

II/La sottoscritto/a			, M F
nato/a a		, il	
residente in			
tessera elettorale n.	sezio	one n	
Recapito telefonico			
Indirizzo di posta elettronica			
 □ sottoposto a trattamento dom □ in condizioni di quarantena per □ isolamento fiduciario per Cov 	er Covid 19;		
	DICHIARA	4	
di voler esercitare il proprio d	iritto di voto in occa	asione del Referendu	m del 20 e 21
settembre 2020 presso l'abit	:azione sita in via/	piazza	
n del Comune di Loma	agna.		
Si allega:			
 un certificato rilasciato dal dell'azienda sanitaria locale l'esistenza delle condizioni d copia fotostatica non autentica 	in data non anterio i cui all'articolo 3 com	re al 6 settembre 202 nma 1 del Decreto Legg	30 che attesti
Data	_		
		II/La dichia	rante

Comune di Lomagna Ufficio Elettorale - Servizi demografici Via F.Ili Kennedy 20 - Tel. (039) 9225112/8 e mail <u>anagrafe@comune.lomagna.lc.it</u> (posta certificata) <u>comune.lomagna.lc@halleycert.it</u>

GARANZIA DI RISERVATEZZA: In conformità all' art.13 Reg. UE 2016/679 sulla tutela dei dati personali, il Comune di Lomagna garantisce la massima riservatezza dei dati di cui è in possesso in conseguenza all'esecuzioni dei rapporti professionali con Voi avuti o in corso. Le informazioni custodite nei nostri documenti cartacei e nei nostri archivi elettronici, verranno trattate in relazione alle esigenze professionali ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e professionali dalle stesse derivanti. Relativamente ai dati medesimi Voi potrete esercitare i diritti previsti dall'art.13 Reg. UE 2016/679.

