

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

Il/La sottoscritto/a ....., M  F  nato/a a  
....., il ....., residente nel Comune  
di ....., in Via .....,  
n....., tessera elettorale n. .... sezione n. ....

Recapito telefonico ..... e-mail .....

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

Ai sensi dell'art. 3 del D.L. 14.08.2020, n. 103, di voler esercitare il proprio diritto di voto per

**il referendum popolare del 20-21/09/2020**

nell'abitazione in cui risiede sita in questo Comune/nel Comune di ....., Via  
....., n. ...., presso .....

A tal fine allega:

- 1°) Copia della tessera elettorale;
- 2°) Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'Azienda sanitaria locale. di ..... da cui risulta:  
che sono sottoposto a trattamento domiciliare/ in condizioni quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Data .....

**Il/La dichiarante**

.....