## Al Presidente dell'Ufficio Elettorale della Provincia di Perugia PEC: ufficioelettorale@pec.provincia.perugia.it

Oggetto: Domanda per la raccolta del voto degli elettori impossibilitati ad esprimere il voto presso il seggio elettorale perché ricoverati in luogo di cura nel territorio provinciale, nonché degli elettori disabili o malati non ricoverati.

Il/la sottoscritto/a	(M) (F) nato/a a via,
il residente in	per i contatti del caso),
elettore nelle elezioni provinciali del 29 presso il Comune di	0/09/2024 ricoprendo la carica di
	DICHIARA
di voler esercitare il proprio diritto di vo	oto per le elezioni provinciali del 29/09/2024:
luogo di cura nel territorio provinciale e	e il voto presso il seggio elettorale in quanto ricoverato in e precisamente: Indirizzo
Reparto	stanza
attesta l'impossibilità oggettiva di reca esercitare il proprio diritto nel luogo in Via,	icato medico – che si allega alla presente domanda – che arsi al seggio per esprimere il voto. A tale scopo chiede di cui dimora e cioè in, n presso
recapito telefonico	
Allega <b>certificato medico</b> attestante l'invoto.	mpossibilità oggettiva di recarsi al seggio per esprimere il
	DICHIARA
	relativa al trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del ubblicata sul sito istituzionale delle Provincia nella sezione oce "Trattamento dei dati".
Data	
Il/la Dichiarante	
Firr	ma

Per informazioni e contatti:

- valeria.costarelli@provincia.perugia.it tel. 3316969886;
- rita.nesta@provincia.perugia.it.