

**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 .....

**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**

**elezioni Regionali 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'A.S.L. di ..... da cui risulta:  
che sono sottoposto a trattamento domiciliare/ in condizioni quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19

Dichiaro, altresì, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali che il Comune di Bergeggi, in qualità del titolare del trattamento, ha pubblicato sul portale web istituzionale, sezione amministrazione trasparente, raggiungibile all'indirizzo: <https://privacy.nelcomune.it/comune.bergeggi.gov.it>

Data .....

**Il/La dichiarante**

.....