

**Amministrazione destinataria**

Comune di Genova

Ufficio destinatario

Servizi elettorali Corso Torino

Domanda di voto a domicilio*Ai sensi della Legge 27/01/2006 n. 22 e ss.mm.ii***Il sottoscritto**

| | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

| | | | | |
|-----------------------|--------------------------------------|------------------|--|----------------|
| <input type="radio"/> | per se stesso | | | |
| <input type="radio"/> | per il seguente familiare o tutelato | | | |
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza |
| In qualità di (*) | | | | |

In qualità di ():*

curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

di poter votare al proprio domicilio sotto indicato

 in quanto impossibilitato a recarsi al seggio elettorale e domiciliato in

| | | | | | | | | |
|-----------|--------|-----------|--------|-----------|-------|---------|--------|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Esponente | Scala | Interno | Colore | CAP |
| | | | | | | | | |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

| |
|--|
| |
|--|

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia del certificato medico rilasciato da ASL competente <i>(copia del certificato medico rilasciato da ASL competente attestante l'esistenza di infermità fisica che comporta dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali o attestante l'esistenza di gravissime infermità che rendono il paziente intrasportabile)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della tessera elettorale |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- Gli Uffici della Civica Amministrazione, titolare del trattamento, svolgono il trattamento dei dati personali conferiti nel rispetto dei principi dell'art. 5 del GDPR. Diritti dell'interessato.
- Nel caso l'interessato abbia espresso un consenso al trattamento, egli potrà revocarlo, in qualsiasi momento, con la medesima facilità con la quale lo ha accordato ai sensi dell'art.7, par. 3) del GDPR. Inoltre, potrà opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione come stabilito dall'art. 21 del GDPR.
- Per l'esercizio dei diritti (articoli da 15 a 22 del GDPR), es. accesso ai dati, rettifica, cancellazione etc. l'istanza sarà presentata al Responsabile della protezione dei dati: E-mail: rpd@comune.genova.it e PEC: dpo.comge@postecert.it.
- L'art. 77 del GDPR ha previsto il reclamo all'Autorità di controllo <https://www.garanteprivacy.it> e ai sensi dell'art. 79 l'interessato potrà adire le opportune sedi giudiziarie.
- Prima di proseguire è richiesto di flaggare il presente riquadro che attesta di aver letto e ben compreso l'informativa completa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale della Civica Amministrazione: <https://www.comune.genova.it/privacy>.

Genova

Luogo

Data

il dichiarante