

Protocollo	Arrivo
------------	--------

Comune di San Lazzaro di Savena

Settore Servizi Demografici

Ufficio Elettorale

Piazza Bracci 1

40068 San Lazzaro di Savena

**Richiesta di ammissione al voto domiciliare
(D.L. 3 gennaio 2006, n. 1 e ss. mm.)**

Io (nome e cognome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ in via _____

civico n. _____ telefono _____ cellulare n. _____

iscritto nelle liste elettorali del Comune di San Lazzaro di Savena presso la sezione n. _____ e in situazione di infermità come prevista dall'art. 1 del Decreto Legge n. 1 del 3 gennaio 2006 e ss.mm.

dichiaro

di voler esercitare il diritto di voto domiciliare presso:

nota: *barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa*

la mia residenza, all'indirizzo sopraindicato

il mio attuale domicilio, sito nel Comune di _____

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

in quanto impossibilitato ad allontanarmi dall'abitazione, anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 29 della legge 5/2/1992, n. 104.

A tal fine allego alla presente il certificato medico rilasciato in data non anteriore al 10 gennaio 2013, da funzionario medico designato dall' A.S.L. competente attestante:

nota: *barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa*

l'esistenza di gravissime infermità, tali da rendere impossibile l'allontanamento dall'abitazione, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della L. n. 104/1992, e con prognosi di almeno 60 gg. alla data del rilascio

le condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

ed eventualmente, solo se necessario e non sia già annotato sulla Tessera Elettorale, la necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto.

Dichiaro che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti

fax numero _____ indirizzo mail _____

indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) _____

recapito diverso da quello di residenza _____

Elenco allegati:

copia del documento di riconoscimento (carta d'identità, patente, passaporto, ecc.)

fotocopia della tessera elettorale

certificato dell'AUSL

luogo e data _____ firma del dichiarante _____

Parte riservata all'ufficio

In caso di presentazione diretta allo sportello ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:

documento tipo		numero	
rilasciato da		il	
San Lazzaro di Savena		Firma e timbro del dipendente incaricato	

Per chiarimenti e informazioni: Settore Servizi Demografici – Ufficio Elettorale

Gli orari di apertura sono consultabili sul sito del Comune all'indirizzo: **www.comune.sanlazzaro.bo.it**

Tel. 051 6228222 - e-mail: **elettorale@comune.sanlazzaro.bo.it**

Responsabile procedimento: **Paola Lambertini**

Modalità di consegna:

?presso gli sportelli URP o Ufficio Elettorale negli orari di apertura consultabili sul sito del Comune all'indirizzo: **www.comune.sanlazzaro.bo.it**

?via mail all'indirizzo: elettorale@comune.sanlazzaro.bo.it

IMPORTANTE: Martedì 17 dicembre gli uffici comunali saranno chiusi per festività del Patrono. Consultare il sito all'indirizzo: www.comune.sanlazzaro.bo.it

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Titolare del trattamento e DPO

Il titolare del trattamento dati è il Comune di San Lazzaro di Savena, con sede legale in piazza Bracci n. 1 San Lazzaro di Savena (BO).

Il DPO (Responsabile della Protezione dei dati), a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è l'avv. Stefano Orlandi.

Finalità e modalità del trattamento

Il Comune di San Lazzaro di Savena, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali.

Consenso

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse.

Periodo di conservazione

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

Diritti del cittadino

Il cittadino avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di San Lazzaro di Savena, scrivendo all'indirizzo orlandi@orlandi.mobi - avv.stefano.orlandi@pec.orlandi.mobi

I diritti del cittadino sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il cittadino può:

- ?Ricevere conferma dell'esistenza dei dati suoi personali e richiedere l'accesso al loro contenuto;
- ?Aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali;
- ?Chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge;
- ?Chiedere la limitazione del trattamento;
- ?Opporsi per motivi legittimi al trattamento.