

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Io sottoscritto/a nato/a a.....

il residente a via n.

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art 75, del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di avere difficoltà motorie tali da non essere in grado di raggiungere autonomamente il seggio elettorale per l'espressione del diritto di voto in occasione delle Elezioni europee e comunali dell'8-9 giugno 2024.

Pognano,

.....

IL/LA DICHIARANTE

Il Comune di Pognano, in qualità di titolare del trattamento, comunica che tratterà i dati per le finalità correlate al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in conformità con la disciplina in materia di protezione dei dati personali: per tutti i dettagli, si invita a prendere visione del documento informativo dedicato, affisso nei vari locali dell'Ente e consultabile nel portale web istituzionale.

LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE FIRMATA IN ORIGINALE CON ALLEGATA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE (art. 38 commi 1-3 del DPR 445/2000).

ALLEGARE: FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'