

Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

Ufficio destinatario

Ufficio di TEST - Informazioni e istanze non valide

Domanda di voto a domicilio

Ai sensi del Decreto Legge 03/01/2006, n. 1

Il sottoscritto									
Cognome		Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		
	le comunicazioni rela		0						
	inquies del Decreto Legislativo C e comunicazioni relative al pro		mministrazion	o vongano invi	ato al coguo	nto indirizza	di nosta ele	ttronica	
ii sottoscritto cinede che ii	e comunicazioni relative ai pro	ocedimento trasmesse dan A		e vengano mvi	ate al segue	iite iiidii izzi	o ui posta ele	ctionica	
		CI	HEDE						
la possibilità di vot	are al proprio domicil	io							
O per sé stesso									
	s familiaro o tutolato								
	e familiare o tutelato			2				4	
soggetto interess	ato				C. II. E.				
Cognome		Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascita	C	Lucas di passite			Cittedia				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Titale del diction of the									
ritoio dei dichiarante (ad e	sempio amministratore di so	stegno, curatore, esercente r	esponsabilita (genitoriale, ecc	-)				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di dover votare al proprio domicilio sotto indicato

Provincia Comune Individua Comune Comune Individua Comune Comune Individua Comune Comune Individual Comune Individu										
Provincia Comune Indivizió Civico Barrato Interno Scala Plano SNC CAP Reparto Plano Stanza Numero letto Comune Plano Plano Stanza Numero letto	Oin qua	nto impossibilitat	to a venire in Comune	e residente in						
Provincia Comume Informativa sul trattamento dei dati personali Goi sensi del Regolomento commitino 27/04/2016 n. 2016/679 e del Decreto Legiolativo 30/06/2003. n. 196/ dichiara di verso sub sisto a della pratica. Mirano della mirano della pratica. Mirano della pratica. Mirano della mirano della mirano della pratica. Mirano della mirano d	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia Comume Indirintative Christon Stanza Internet Scala Playano STAC Carp										
Elenco degli allegati **Description of processione del caratteri: 800) Elenco degli allegati **Descriptione of processione della prattica del caratteri: 800) **Copia del certificato medico rilasciato da medici designati dall'autorità sanitaria competente che non siano candidati a parenti entro il 4 "grado di carididati **Copia della tessera elettoriale **Copia della documento di i dentità **(do oligone se il modulo è sonoscritto con firma distrogratia) **altri allegati **Informativa sul trattamento dei dati personali **(a) siessa del Regolomento Comunitario 27/09/2015, a. 2015/67 e dell'Description 30/06/2003, n. 196) **(dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al tratamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento della informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Mirano Mirano	Ooppur	e ricoverato press	50							
Elenco degli allegati barrore tutti gi allegati inchiesti in fase di presentazione della pratica el elencoli sul gottale copia del certificato medico rilascata da medici designati dall'autorità sanitaria competente che non siano candidati a parenti entro il 4° grado di candidati copia del la tessera elettorale copia del documento di identità (sa ollegare se il modulo è sottoscrito con firma autografo) altri allegati Informativa sul trattamento dei dati personali (si sensi del Regolomento Comunitario 27704/270 fp.m. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 198) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sisto internet i sistiuzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del grattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Elenco degli allegati barron stati gi aliquati richiesti in fase di presentazione della pratico el elencati sul gianto candidati a parenti entro il 4° grado di candidati copia del certificato medico rilascata da medici designati dall'autorità sanitaria competente che non siano candidati a parenti entro il 4° grado di candidati copia del la tessera elettorale copia del documento di identità (sa allegare se il modulo è sottoscrito con firma autografo) altri allegati Informativa sul trattamento dei dati personali (si sensi del Regolomento Comunitario 27704/2016; n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa all'attamento del dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del grattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.										
Elenco degli allegati borrore futt gli allegati copia del certificato medico rilasciato da medici designati dall'autorità sanitaria competente che non siano candidati a parenti entro li la grado di candidati copia della tessera elettorale copia della documento di identità disallegare se il modulo è soltoscrito con firmo autografia altri allegati Informativa sul trattamento del dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016; n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento del dati personali pubblicata sul sitto internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Mirano	Reparto		Piano	Stanza			Numer	o letto		
Elenco degli allegati										
Elenco degli allegati										
Elenco degli allegati										
Copia del certificato medico rilasciato da medici designati dall'autorità sanitaria competente che non siano candidati a parenti entro li 4° grado di candidati Copia della tessera elettorale Copia della documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa) altri allegati Informativa sul trattamento dei dati personali (al sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016; n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Mirano	Eventuali an	nnotazioni (numero massi	mo di caratteri: 800)							
Copia del certificato medico rilasciato da medici designati dall'autorità sanitaria competente che non siano candidati a parenti entro li 4° grado di candidati Copia della tessera elettorale Copia della documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa) altri allegati Informativa sul trattamento dei dati personali (al sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016; n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Mirano										
Copia del certificato medico rilasciato da medici designati dall'autorità sanitaria competente che non siano candidati a parenti entro li 4° grado di candidati Copia della tessera elettorale Copia della documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa) Informativa sul trattamento dei dati personali (al sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016; n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Mirano										
Copia del certificato medico rilasciato da medici designati dall'autorità sanitaria competente che non siano candidati a parenti entro li 4° grado di candidati Copia della tessera elettorale Copia della documento di identità (da ollegare se il modulo è sottoscritto con firma autografo) altri allegati Informativa sul trattamento dei dati personali (al sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016; n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Mirano				Elenco degli allega	ti					
a parenti entro li 4° grado di candidati veropia della tessera elettorale copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa) altri allegati 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) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Mirano			(barrare tutti gli allegati richie			elencati su	l portale)			
□ copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa) altri allegati 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) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Mirano				dici designati dall'auto	rità sanita	ria comp	etente c	ne non si	ano c	andidati
copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa) altri allegati 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) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Mirano	a pa	ırenti entro li 4° gr	rado di candidati							
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) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.	✓ copi	ia della tessera ele	ttorale							
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) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Mirano	Сорі	ia del documento d	di identità							
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) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Mirano	(da ai	llegare se il modulo è so	ttoscritto con firma autografa)							
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Mirano	altri	allegati							7	
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Mirano										
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Mirano										4
dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Mirano		lai canci a					1/06/200	n 1061		
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Mirano	dich								o inte	ernet
Mirano										
	pres	sentazione della pr	atica.	¥						
				•						
						V				
Luogo Data il dichiarante	Mirano									X
	Luogo		Data			il dichiara	nte			