

.....
(Timbro lineare del luogo di detenzione)

VOTAZIONI DEL GIORNO \${data}

**Dichiarazione di elettore recante la volontà di esercitare
il diritto di voto nel luogo di detenzione**

Al Sig. Sindaco del Comune di

Papozze

Il/La sottoscritto/a M ☐ F ☐

nato/a a....., il/...../.....,

residente in,

Via, n., tessera elettorale n.

sezione n. del Comune di

detenuto/a presso,

DICHIARA

- di voler esercitare il proprio diritto di voto per la consultazione del giorno \${data} nel luogo di detenzione sopraindicato;

- di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Data

Il/La dichiarante

.....
IL DIRETTORE

ATTESTA

che l'elettore/l'elettrice sopraindicato/a è detenuto/a presso questo Istituto

.....

Data/...../.....

Il Direttore

.....
Prot. N.

Data/...../.....

Visto: si trasmette al Comune di

con preghiera di rimettere, nei termini fissati dalla legge, eventualmente per telegramma o a mezzo fax (n.), la prescritta dichiarazione di aver incluso il/la richiedente nell'apposito elenco prescritto dalle disposizioni vigenti.

Il Direttore

.....
Timbro