Domanda per la richiesta di annotazione sulla tessera elettorale del diritto di voto assistito

Al Sig. Sindaco

del Comune di BUSSERO

........ l ............... sottoscritt.......... ..........................................................................................……............. nat… a ............................................................................................. il ................…….……........................ codice fiscale ............……………..……....................................

residente a BUSSERO in via/piazza ...................................................................................................................

n. tessera elettorale .......................................................

Consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci;

Trovandosi, per motivi di salute, nell’impossibilità di esercitare autonomamente il diritto di voto;

**CHIEDE**

in applicazione dell’art. 1, 2° comma, della legge 5 febbraio 2003, n. 17, che sulla propria tessera elettorale venga apposto il simbolo attestante il diritto ad esprimere il proprio voto, assistit… da un accompagnatore di fiducia.

Allega alla presente:

1. la tessera elettorale;
2. apposita documentazione sanitaria, rilasciata dalla competente A.S.L., attestante che l’elettore è impossibilitato ad esercitare autonomamente il diritto di voto.

Bussero, ..................................

*Firma*

...................................................

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo UE 2016 679,

in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità del procedimento

per il quale la presente dichiarazione viene resa.