

Al Signor Sindaco del Comune di MIRA
(Servizio Elettorale)

OGGETTO: richiesta di annotazione del diritto di voto assistito sulla tessera elettorale

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

tel. _____

affetto/a da grave infermità che non consente l'autonoma espressione del voto senza l'aiuto di un accompagnatore di fiducia

CHIEDE

che venga annotato sulla propria tessera elettorale l'apposito timbro che consente, in via permanente, l'esercizio del diritto di voto con l'assistenza di persona di fiducia, ai sensi della legge 5 febbraio 2003, n. 17,

Data _____

(firma)

Allo scopo allega:

- 1) la certificazione sanitaria rilasciata dal competente medico dell'unità sanitaria locale attestante l'impossibilità ad esercitare autonomamente il diritto di voto;
- 2) fotocopia di un valido documento di identità;
- 3) tessera elettorale.

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia dei dati personali). I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Chiusura del procedimento con apposizione del timbro AVD sulla tessera elettorale il _____.

Il funzionario Incaricato