

RICHIESTA DI ANNOTAZIONE DEL DIRITTO DI VOTO ASSISTITO IN VIA PERMANENTE

Al Sig. Sindaco
del Comune di CASTELLANETA

___ l ___ sottoscritt ___
 nat ___ a ___ il ___
 numero tessera elettorale ___ numero sezione del Comune di residenza ___
 residente in ___ prov. ___
 in via ___ n. ___ tel/cell ___
 affett ___ da grave infermità permanente che non consente l'autonoma espressione del voto senza l'aiuto di un
 accompagnatore di fiducia

C H I E D E

che venga apposto sulla 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 n. 17 del 5-2-2003.

A U T O R I Z Z A

il trattamento dei dati personali contenuti nella domanda in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.

A tale scopo allega:

1. Certificazione sanitaria rilasciata dal medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante l'impossibilità permanente di esercitare autonomamente il diritto di voto;
2. Tessera elettorale.

Data _____

Firma

COMUNE DI CASTELLANETA

Si attesta che la presente richiesta è stata fatta in mia presenza:

dall'interessat _____

o p p u r e

dall'incaricat _____

identificato a mezzo di _____

in quanto richiedente non è in grado di sottoscrivere la richiesta a causa di grave invalidità o infermità.

Data _____

Firma