

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

CHIEDE

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.

AUTORIZZA

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 _____

oppure

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