

(Domanda x voto assistito)

Al Sig. Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a \_\_\_\_\_ in ..... n. ....

**PREMESSO**

che, con la legge 5 febbraio 2003, n. 17, sono state introdotte “nuove norme per l’esercizio del diritto di voto da parte degli elettori affetti da grave infermità”

**Chiede**

di ottenere l’annotazione permanente del diritto al **voto assistito** mediante apposizione del corrispondente timbro sulla tessera elettorale personale.

A tal fine dichiara, sotto la sua responsabilità:

- a) di essere a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- b) di essere elettore del Comune di \_\_\_\_\_;

Si allega alla presente la seguente documentazione sanitaria:

.....  
rilasciata il .....  
da .....

Si allega altresì fotocopia del documento di identità (carta di identità, passaporto)

\_\_\_\_\_, .....

Il/la richiedente

.....

***Ai sensi dell’art. 10 della legge 675/96 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate, ai sensi dell’art. 22 della legge 675/96.***