

Al Signor Sindaco
del Comune di PULSANO
Ufficio Elettorale

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

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

residente in _____ tel. _____

via _____ n. _____

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,

Allo scopo allega la certificazione sanitaria rilasciata dal competente medico dell'unità sanitaria locale attestante l'impossibilità ad esercitare autonomamente il diritto di voto.

Data _____
_____ (firma)

Ai sensi del D. Lg.s n. 196/2003 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.

COMUNE DI PULSANO

Attesto che la presente richiesta è stata fatta in mia presenza dall'interessato/a, identificato/a a mezzo di _____

Che non l'ha potuta sottoscrivere.

Data _____

Il Funzionario Incaricato