|  |
| --- |
| Domanda per la richiesta di annotazionesulla tessera elettorale**del diritto di voto assistito** |

*Al Sig. Sindaco*

*del Comune di Vedano al Lambro*

Io sottoscritt.......... ..........................................................................................…….............................................

nat........... a ............................................................................................. il ................…………........................ telefono ............……………..…….................. mail ……………………………………………………………….. residente in Vedano al Lambro

via/piazza .................................................................. n. tessera elettorale ....................................................... Consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendace

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

**CHIEDE**

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

Allega alla presente:

1. la tessera elettorale;
2. apposita documentazione sanitaria, rilasciata dalla competente A.S.L., attestante che l’elettore è impossibilitato ad esercitare autonomamente il diritto di voto.

Vedano al L. li .......................................................

 *Firma*

 ...................................................

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo UE 2016 679,

in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità del procedimento

per il quale la presente dichiarazione viene resa.