

**Domanda per la richiesta di annotazione
sulla tessera elettorale del diritto di voto assistito
resa da persona che non può firmare**

(art. 4, comma 1° e art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

Al Sig. Sindaco del Comune di ASSAGO

..... I sottoscritt.....
nat..... a il
codice fiscale residente in
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
mendaci;
Trovandosi, per motivi di salute, nell'impossibilità di esercitare autonomamente il diritto di voto;

CHIEDE

in applicazione dell'art. 1, 2° comma della legge 5 febbraio 2003, n. 17 che venga apposto il simbolo, attestante il
diritto ad esprimere il voto assistit..... da un accompagnatore di fiducia, sulla propria tessera elettorale.
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.

Comune di

Attesto, ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000 che la dichiarazione sopra riportata è stata
resa davanti a me da identificat..... mediante
.....,I..... quale mi ha altresì dichiarato di non poter firmare a causa
di un impedimento.

..... li

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO ELETTORALE ⁽¹⁾

.....

⁽¹⁾ Introdotto dall'art. 2, comma 30, legge 24 dicembre 2007, n. 244.

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.
