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

*Al Sig. Sindaco*

*del Comune di* Burago di Molgora

........ l ............... 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 sulla propria tessera elettorale venga apposto il simbolo attestante il diritto ad esprimere il proprio voto, assistit............ da un accompagnatore 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.

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