

**Al sig. Sindaco del Comune di
ARZIGNANO
Ufficio Elettorale**

Oggetto: Richiesta di annotazione del diritto di Voto Assistito sulla tessera elettorale.

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in questo comune in Via _____;

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

CHIEDO

Che venga apposto sulla mia tessera elettorale il 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 allego la certificazione sanitaria rilasciata dal competente medico dell'unità sanitaria
locale, attestante l'impossibilità di esercitare autonomamente il diritto di voto.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003 (Privacy) che i dati
forniti con la presente dichiarazione, il cui conferimento è obbligatorio, pena l'impossibilità di
soddisfare la richiesta, saranno trattati dal Comune di Arzignano per le sole finalità inerenti la
richiesta stessa, anche con l'utilizzo di procedure informatiche.

Distinti saluti.

Arzignano _____

Firma

(Riservato al Comune)

Attesto che la presente richiesta è stata fatta in mia presenza da _____,
identificato/a a mezzo di _____, che non
l'ha potuta sottoscrivere a causa di _____.

Arzignano, _____

IL PUBBLICO UFFICIALE
