

# SCRIVERE IN STAMPATELLO

Al Sindaco del Comune di Costa di Mezzate

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Costa di Mezzate in \_\_\_\_\_ . n. \_\_\_\_\_

## PREMESSO

che, con la legge 5 febbraio 2003, n. 17, sono state introdotte nuove norme per l'esercizio del diritto di voto da parte degli elettori affetti da grave infermità

## CHIEDE

di ottenere l'annotazione permanente del diritto al voto assistito mediante apposizione del corrispondente timbro sulla tessera elettorale personale.

A tal fine dichiara, sotto la sua responsabilità

- a) di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- b) di essere elettore del Comune di Costa di Mezzate;

Si allega alla presente la seguente documentazione sanitaria:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Si allega altresì fotocopia del documento di identità

Costa di Mezzate, lì \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. 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.