

Al Signor Sindaco
del Comune di Barberino Val d'Elsa
Ufficio Elettorale

OGGETTO: Richiesta di annotazione del diritto di voto assistito sulla tessera elettorale.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ tel. _____

via _____ n. _____

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

C H I E D E

che venga annotato sulla propria tessera elettorale l'apposito 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 allega la certificazione sanitaria rilasciata dal competente medico dell'unità sanitaria locale attestante l'impossibilità ad esercitare autonomamente il diritto di voto.

Data _____
_____ (firma)

Ai sensi del D. Lg.s 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, per le finalità indicate.

COMUNE DI BARBERINO VAL D'ELSA

Attesto che la presente richiesta è stata fatta in mia presenza dall'interessato/a, identificato/a a
mezzo di _____

che non l'ha potuta sottoscrivere a causa di _____

Data _____

Il Funzionario Incaricato