

Richiesta di annotazione del diritto di voto assistito sulla tessera elettorale

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome
nato/a in il
residente nel comune di via n.
telefono e-mail/pec

iscritto con tessera elettorale n. sezione n.

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

CHIEDE

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 una persona di fiducia, ai sensi della legge 05/02/2003 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.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- 1) presso l'Ufficio Elettorale sito al primo piano del Palazzo Comunale in Piazza Vittorio Emanuele II n. 1
lunedì- venerdì dalle 09:00 alle 12.30;
martedì e giovedì anche dalle 15:00 alle 17:00.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679
Il/la sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile sul sito www.comune.rieti.it e presso gli
Uffici Demografici.

Rieti

Firma del/la dichiarante

Presentazione diretta dell'interessato: identificato con documento di riconoscimento n.
 rilasciato dal in data che non ha potuto sottoscrivere in quanto fisicamente
impedito per

Presentazione diretta del soggetto delegato: identificato con documento d'identità n.
 rilasciato dal in data munito di delega e copia del documento di
riconoscimento del titolare della tessera.