

Al Sindaco del Comune di  
30013 CAVALLINO-TREPORTI (VE)  
Servizio Elettorale

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Cavallino-Treporti in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
titolare della Tessera Elettorale n. \_\_\_\_\_

**P R E M E S S O**

che, con la Legge 6 febbraio 2003, n. 17, sono state introdotte “nuove norme per l’esercizio del diritto di voto da parte degli elettori affetti da grave infermità”

**C H I E D E**

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

A tal fine dichiara:

- 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;
- di essere elettore del Comune di Cavallino-Treporti;

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- certificato medico attestante l’esistenza di un’infermità fisica rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_
- copia della tessera elettorale;
- copia del documento di identità.

Per ogni comunicazione riguardante la presente richiesta si indicano i seguenti recapiti:

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Cavallino-Treporti, lì \_\_\_\_\_

Il dichiarante

Ai sensi del D.lgs 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 modulo trattamento dei dati, per le finalità indicate, ai sensi del D.lgs. 196/2003.