Modello istanza voto assistito

Al Sindaco del Comune di B A R I

Il/La Sottoscritt_____,

nat___ a _____ il ___/___/_____

residente a Bari 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",

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, 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 Bari.

Si allega alla presente documentazione sanitaria e fotocopia del documento di identità.

Bari , ___/___/_____

Il/La richiedente

_____

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e ss.mm.ii. 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.