

DOMANDA PER IL VOTO ASSISTITO

Al Sig Sindaco del Comune di Gaeta

Ufficio Elettorale
Piazza XIX Maggio
04024 GAETA

Il/la sottoscritto/a

Nato/a il

Residente a Gaeta in N.....

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci:

CHIEDE

l'annotazione permanente del diritto al voto assistito mediante apposizione del corrispondente timbro sulla tessera elettorale personale (AVD), in virtù dell'applicazione della legge n.17 del 5 febbraio 2003 "Nuove norme per l'esercizio del diritto di voto da parte degli elettori affetti da grave infermità".

Dichiara di essere elettore del Comune di Gaeta

Allega alla presente la seguente documentazione:

- certificato di attestazione del possesso dei requisiti previsti dalla normativa rilasciato dal Servizio di Medicina Legale della ASL di Latina;
- fotocopia di un documento di riconoscimento del titolare della tessera elettorale.

Gaeta _____

Firma del dichiarante

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 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, ai sensi dell'art. 22 della legge 675/96.