

**OGGETTO: RICHIESTA ANNOTAZIONE VOTO ASSISTITO SULLA TESSERA ELETTORALE
(LEGGE 5 FEBBRAIO 2003 N. 17).**

Il/La sottoscritt _____,
nat__ a _____ il _____
e residente a Castelbuono in _____,
titolare della carta d'identità n. _____ rilasciata il _____
dal Comune di Castelbuono, intestatari__ della tessera elettorale n. _____,
ai sensi della legge 5 febbraio 2003, n. 17, "Nuove norme per l'esercizio del diritto di voto da parte
degli elettori affetti da grave infermità",

CHIEDE

che sulla tessera elettorale personale venga apposta l'annotazione attestante il diritto di voto assistito.

A tal fine, sotto la sua responsabilità, 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.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (ai i sensi dell'art.13 Reg. UE 2016/679 regolamento generale sulla protezione dati e del Codice della privacy Italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs.101/ 2018), pubblicata sul sito del Comune di Castelbuono e in visione presso gli Uffici dell'Elettorato.

Allega la seguente documentazione:

- a. Fotocopia del documento d'identità;
- b. Certificato medico rilasciato da ASP Palermo P..T.A. _____ il _____
prot. n. _____;

Castelbuono, _____

Firma
