

Istanza annotazione permanente del diritto al voto assistito

ELEZIONI di domenica
10 giugno 2018

CODICE FISCALE

Al Sig. Sindaco

Per il tramite dell' Ufficio Elettorale del Comune
Via Comm. Francesco Belfiore, 44
96015 – FRANCOFONTE (SR)

tel. 095/940017 – fax. 095/7842339

email: ufficio.elettorale@comune.francofonte.sr.it

pec: ufficio.elettorale@pec.comune.francofonte.sr.it

Il / la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a il ____/____/____ a _____ (____), residente a Francofonte

(SR) all'indirizzo _____ n. _____

essendo affetto/a da una infermità che non consente l'autonoma espressione del voto, rendendo indispensabile l'assistenza in cabina di un accompagnatore di propria fiducia

CHIEDE,

ai sensi della Legge 5 febbraio 2003 n. 17, che ha modificato l'articolo 41, comma 2, del D.P.R. n. 570 del 16 maggio 1960, l'annotazione permanente del Diritto al Voto Assistito mediante apposizione di un apposito timbro (TIMBRO AVD), simbolo o codice sulla tessera elettorale personale.

A tal fine allega apposita dichiarazione sanitaria che attesta che il richiedente è impossibilitato ad esercitare autonomamente il diritto di voto.

Chiede, altresì, che l'apposizione del timbro, simbolo o codice avvenga nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di riservatezza personale ed in particolare del D.Lgs. n. 196/2000

Al fine di eventuali comunicazioni da parte dell'Ufficio Elettorale, il richiedente fornisce i seguenti recapiti:

email: _____ @ _____ tel. _____ Cell. _____

Francofonte, lì ____/____/____

il Richiedente (1)

(1) Nel caso che il richiedente non sappia o non possa firmare, compilare la parte sottostante



Comune di Francofonte

Autenticazione di sottoscrizione (art. 21, comma 1, e art.38 D.P.R. n. 445/2000)

Attesto che la firma che precede è stata apposta in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante: _____

_____ rilasciata da: _____ in data ____/____/____ scadenza ____/____/____ in corso di validità, OVVERO

Che il dichiarante non sa firmare

Che il dichiarante non può firmare



Francofonte, lì ____/____/____

L' Impiegato Addetto _____

ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n.445/2000, la soprastante dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente comunale addetto, allegata a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale o tessera sanitaria.

parte riservata all'Ufficio Elettorale:

prot.n. ____/ELE del ____/____/____

Iscrizione liste elettorali generali n. ____ (M) o ____ (F)



L' Impiegato Addetto _____