

Al Sindaco del Comune di Montalto di Castro

Ufficio Elettorale  
P.zza G Matteotti 13  
01014 Montalto di Castro - VT  
fax 0766.87.01.67

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a Montalto di Castro 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”

**CHIEDE**

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 Montalto di Castro;

Si allega alla presente la seguente documentazione sanitaria:

.....  
rilasciata il .....  
da .....

Si allega altresì fotocopia del documento di identità (carta di identità, passaporto).

Montalto di Castro, .....

Il Richiedente

.....

Ai sensi del D.Lgs. n. 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 trattamento dei dati.