Email: demografico@comune.fucecchio.fi.it
Pec: comune.fucecchio@postacert.toscana.it

Al Sindaco del Comune di Fucecchio
Ufficio Elettorale
Piazza Amendola, 17 –50054 Fucecchio (FI)

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a Fucecchio 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 Fucecchio;

Si allega alla presente la seguente documentazione sanitaria:

.....

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

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

Fucecchio, lì .....

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.

COMUNE DI FUCECCHIO (FI)

Il sottoscritto....., Funzionario incaricato dal Sindaco, attesto, la persona sopra generalizzata, identificata a mezzo ..... impossibilitato/a a firmare a causa di un impedimento fisico, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, mi ha dichiarato la Sua volontà di voler sottoscrivere l'istanza su estesa.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

.....