

**Oggetto: RICHIESTA DI VOTO ASSISTITO PERMANENTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a VIGODARZERE in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Di essere affetto da grave infermità fisica che impedisce di esercitare autonomamente il diritto di voto e di aver, conseguentemente, bisogno dell'assistenza di un altro elettore, per esprimere il proprio voto.

Pertanto,

**CHIEDE**

di esercitare permanentemente il diritto al voto assistito, a norma dell'art. 55 del T.U. 30 marzo 1957, n. 361 successivamente modificato con L. 5 febbraio 2003, n. 17.

a tal fine, allega alla presente richiesta:

- copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- certificazione, rilasciata dal medico competente dell'Asl, sull'esistenza dell'impedimento fisico al voto;
- il libretto di pensione (nel caso di elettore non vedente).
- delega al ritiro e fotocopia della carta di identità (per chi non si presenta personalmente all'ufficio elettorale).

Infine, **esibisce** la propria tessera elettorale n....., al fine dell'apposizione del timbro abilitante permanentemente l'esercizio del diritto al voto assistito.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 e D. LGS. n. 101/2018

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, così come recepito dal D. Lgs. 10.08.2018 n. 101, dettagliatamente riportato nel sito istituzionale del Comune di Vigodarzere (scaricabile al link <http://www.vigodarzere.pd.it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/protezione-dei-dati-personali/>) in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui al punto 2 dell'informativa.

Lì \_\_\_\_\_

**Il richiedente** \_\_\_\_\_

Il presente modulo deve essere consegnato esclusivamente a mano, anche con delega, presso l'ufficio elettorale negli orari di apertura al pubblico: lunedì, martedì, giovedì e venerdì dalle 8:30 alle 12.30.