



COMUNE DI CASTELPOTO

- PROVINCIA DI BN -

- Indirizzo: PIAZZA GIUSEPPE GARIBALDI, 1 - Telefono: 082459008/Fax: 082459031 - email: anagrafe@comune.castelpoto.bn.it
Indirizzo WEB: www.comunedicastelpoto.it -

Esercizio del diritto di voto da parte di elettori affetti da gravi infermità

IL SINDACO

Vista la legge 5 febbraio 2003, n. 17

RENDE NOTO

che, al fine di facilitare al massimo l'esercizio del diritto di voto degli elettori che necessitano di assistenza in cabina, è possibile presentare una richiesta al proprio Comune di iscrizione elettorale, per ottenere l'annotazione permanente del diritto di voto assistito mediante l'apposizione di un corrispondente simbolo sulla tessera elettorale;

AVVERTE

che tale richiesta deve essere corredata dalla certificazione sanitaria attestante l'impossibilità da parte dell'elettore di esercitare autonomamente il diritto di voto.

Castelpoto, li 29/04/2022

IL SINDACO

Dr. Vito Fusco
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93)

Al Sig. Sindaco del Comune di

.....

ISTANZA PER LA RICHIESTA DI ANNOTAZIONE DEL DIRITTO DI VOTO ASSISTITO RESA NELL'INTERESSE DI PERSONA IMPEDITA

...l... sottoscritt... .., nat... a
..... il residente in
..... via/piazza
....., in qualità di
delegato - parente del... Sig., nat... a
..... il residente in
..... via/piazza
....., iscritto nelle liste
elettorali di codesto Comune, intestatario della tessera elettorale n.,

CHIEDE

in applicazione dell'art. 1, 2° comma della legge 5 febbraio 2003, n. 17, l'annotazione permanente del diritto al voto assistito sulla predetta tessera elettorale.

A tal fine:

- allega la relativa documentazione;
- conferisce il consenso al trattamento dei dati, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Data

Firma

.....