

**Al Sindaco del Comune di Pisticci**

**Ufficio Elettorale**

**Posta elettronica: [elettorale@comunedipisticci.it](mailto:elettorale@comunedipisticci.it)**

**Pec: [comune.pisticci@cert.ruparbasilicata.it](mailto:comune.pisticci@cert.ruparbasilicata.it)**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a Pisticci in Via/Piazza

**Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:**

### **C H I E D E**

l'annotazione permanente del diritto al voto assistito mediante apposizione del corrispondente timbro sulla tessera elettorale personale (AVD), in virtù dell'applicazione della legge n. 17 del 5 febbraio 2003, "Nuove norme per l'esercizio del diritto di voto da parte degli elettori affetti da grave infermità".

Dichiara di essere elettore/elettrice del Comune di Pisticci.

Allega alla presente la seguente documentazione:

rilasciata il

da

copia del documento di identità in corso di validità

Pisticci,

Il/la Richiedente

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento U.E. n. 2016/679 sul trattamento dei dati personali (privacy): tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.