

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Residente a Udine in (via/piazza numero civico)	

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

CHIEDE

l'annotazione permanente del diritto al voto assistito mediante apposizione del corrispondente timbro sulla tessera elettorale (AVD), ai sensi della Legge 17/2003 *"Nuove norme per l'esercizio del diritto di voto da parte degli elettori affetti da grave infermità"*.

Dichiara di essere elettore del Comune di Udine.

Allega alla presente la seguente documentazione:

-
.....

Rilasciato/a il
da.....

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Udine, data _____

Firma del richiedente _____

Il titolare del trattamento dei dati personali forniti con il presente modello è il Comune di Udine.

Ogni trattamento avverrà nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Dichiaro di aver preso visione dell'informativa completa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e degli articoli 13 e 14 del GDPR - Regolamento 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Udine, data _____

Firma del richiedente _____