

**ELEZIONI COMUNALI**  
**RICHIESTA DI ISCRIZIONE NELLA LISTA ELETTORALE AGGIUNTA**

SPETT.LE UFF. ELETTORALE  
DEL COMUNE DI  
26022 CASTELVERDE – CR

Ai sensi del decreto legislativo n. 197 del 12 aprile 1996,    sottoscritt  :

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome da coniugata: \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Indirizzo in questo Comune:

- In occasione delle consultazioni elettorali, non potendo esprimere in modo autonomo il proprio voto ed avendo, pertanto, la necessità di essere assistit\_ da una persona di fiducia in cabina elettorale;
- In applicazione della Legge 05.02.2003, n. 17 “Nuove norme per l’esercizio del diritto di voto da parte di elettori affetti da gravi infermità”.

**CHIEDE**

che sulla tessera elettorale personale venga apposta l’annotazione permanente del diritto al voto assistito.

A tal fine allega, in busta chiusa, idonea documentazione sanitaria che attesti l’impossibilità di esercitare in modo autonomo il diritto di voto.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Castelverde, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Firma)*

Le richieste possono essere inoltrate a mezzo postale o fax (0372 428083) allegando fotocopia del documento di identità