

Spett.le
Comune di GIARRE
Servizi Demografici – Ufficio Elettorale
Via Callipoli, 81
95014 GIARRE

Il /La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nat _____ a _____ il _____
residente a Giarre, Via _____ n. _____
nella qualità di _____
del/della Sig./Sig.ra _____
nat _____ a _____ il _____
residente a Giarre, Via _____ n. _____

PREMESSO

CHE con Legge 5 febbraio 2003 n. 17, sono state introdotte “Nuove norme per l’esercizio del diritto di voto da parte degli elettori affetti da grave infermità”

CHIEDE

Di ottenere **l’ANNOTAZIONE PERMANENTE DEL DIRITTO DI VOTO ASSISTITO** apposta sulla tessera elettorale personale di _____

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

- 1) Di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- 2) Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Giarre.

ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- _____
- _____
- _____
- _____

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti dell’art. 10 Legge 675/96 (legge sulla privacy) e successive modifiche.

Giarre, li _____

(firma) _____

La presente istanza deve essere :

- **presentata** presso l’Ufficio Protocollo Generale sito in Via Callipoli, 81 – **oppure**
- **trasmessa** al seguente indirizzo di posta elettronica :
ufficio.elettorale@comune.giarre.ct.it -

IN TEMPO UTILE PER L’ESERCIZIO DI VOTO