



Comune di Casalecchio di Reno

**Servizi Demografici
Ufficio Elettorale**

Via dei Mille, 9
40033 Casalecchio di Reno (BO)

telefono: 051 598 158 - fax: 051 598 196
email: elettorale@comune.casalecchio.bo.it
pec: servizidemografici.casalecchio@cert.provincia.bo.it

Domanda voto assistito (per l'accompagnamento in cabina elettorale)

Io sottoscritto/a _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____ via e n° _____
tel. _____ fax _____ email _____
in qualità di ⁽¹⁾ _____

CHIEDO

in applicazione del comma 2 art. 1 L. 17 del 05/02/2003, l'annotazione permanente del diritto al voto assistito sulla tessera elettorale, in nome e per conto di: *(barrare la casella interessata)*

me medesima/o

iscritto nelle liste elettorali del Comune di Casalecchio di Reno

la Sig.ra/il Sig. _____
(COGNOME E NOME)

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via e n° _____

iscritto nelle liste elettorali del Comune di Casalecchio di Reno

A tal fine, allego:

- la tessera elettorale dell'interessato
- certificato medico specifico per le elezioni e rilasciato dall'A.U.S.L. - Azienda Unità Sanitaria Locale

DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali

data _____

firma _____

Note:

⁽¹⁾ indicare i propri poteri di rappresentanza (es. incaricato o delegato)

Nel caso di invio tramite posta tradizionale / fax / posta elettronica (escluso il caso di P.E.C. personale del richiedente o di richiesta firmata digitalmente) o di presentazione della presente richiesta da parte di persona diversa da chi ha firmato, allegare fotocopia o scansione del documento di identità o riconoscimento di chi ha firmato