

**Al Sindaco del Comune di Cava Manara
Ufficio Elettorale
Via Luciano Manara, 7
27051 CAVA MANARA**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a
Cava Manara in via _____ n. _____ Tel _____

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 del Comune di Cava Manara.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- _____
rilasciata il _____
da _____
- tessera elettorale
- copia del documento di identità in corso di validità

Cava Manara, _____

Il Richiedente

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003: 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.



COMUNE DI CAVA MANARA

Il sottoscritto _____ Funzionario incaricato dal Sindaco attesto che la persona sopra generalizzata identificata a mezzo _____ impossibilitato/a a firmare a causa d impedimento fisico, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti dichiarazioni mendaci, mi ha dichiarato la sua volontà di voler sottoscrivere l'istanza

Il Funzionario Incaricato