

Al Sindaco del Comune di
VENEZIA
Servizio Elettorale
30100 VENEZIA

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
residente a Venezia _____ n. _____
titolare della tessera elettorale n. _____

P R E M E S S O

che, con la Legge 6 febbraio 2003, n. 17, sono state introdotte “nuove norme per l’esercizio del diritto di voto da parte degli elettori affetti da grave infermità”

C H I E D E

Di ottenere l’annotazione permanente del diritto al voto assistito mediante apposizione del corrispondente timbro sulla tessera elettorale personale.

A tal fine dichiara:

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere elettore del Comune di Venezia;

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- certificato medico rilasciato da Servizio di Medicina Legale, Dipartimento di Prevenzione ULSS 3 attestante l’esistenza di un’infermità fisica (tel 0412608426 /8630)
(Mestre P.le S.L. Giustiniani 11/D, 30174 Venezia Zelarino)
(Venezia Ex ospedale G.B. Giustinian, Dorsoduro 1454 Venezia)
(Lido di Venezia Ex ospedale al Mare (monoblocco) P.le Ravà I° piano)

rilasciato il _____ da _____

- copia della tessera elettorale;
- copia del documento di identità.

Per ogni comunicazione riguardante la presente richiesta si indicano i seguenti recapiti:

Telefono: _____ Fax _____ e-mail _____

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per motivi istituzionali.

Con la sottoscrizione dichiaro di aver preso visione dell’informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 in merito al trattamento dei dati personali personali pubblicata sul sito del Comune di Venezia, alla sezione Elettorale e Leva Militare.

Venezia li _____

Il dichiarante
