

Al Sindaco del Comune di Fara Vicentino  
Ufficio Elettorale  
P.zza Arnaldi, 01  
36030 Fara Vicentino

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a Fara Vicentino in ..... n. ....

**PREMESSO**

che, con la 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 al voto assistito mediante apposizione del corrispondente timbro sulla tessera elettorale personale.

A tal fine dichiara, sotto la sua responsabilità:

- a) 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;
- b) di essere elettore del Comune di Fara Vicentino.

Si allega alla presente la seguente documentazione sanitaria:

.....  
rilasciata il ..... da .....

Si allega altresì fotocopia del documento di identità .

Fara Vicentino, .....

Il richiedente

.....

***Ai sensi dell’art. 10 della legge 675/96 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate, ai sensi dell’art. 22 della legge 675/96.***