

**VOTO ASSISTITO AL SEGGIO**

*Richiesta di annotazione sulla tessera elettorale permanente del diritto di voto assistito.*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
Brentonico, via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che sulla propria tessera elettorale permanente venga riportata l'annotazione del diritto al voto assistito da un accompagnatore di fiducia.

Allega, a tale proposito, la documentazione sanitaria, rilasciata dal competente organo dell'Azienda Sanitaria, attestante l'impossibilità ad esercitare autonomamente il diritto di voto.

Brentonico, \_\_\_\_\_

Il/La richiedente

**NB. Nel caso la domanda venga spedita per posta o fax, alla stessa deve essere allegata fotocopia non autenticata di un documento di identità del/la richiedente .**

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003)**

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** i dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Modalità:** il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione:** i dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.

**Diritti:** il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento: COMUNE DI BRENTONICO

Brentonico, \_\_\_\_\_

Il/La richiedente

**COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE**

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a/dagli interessati identificato/a/i mediante \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.

Brentonico, \_\_\_\_\_

(firma dell'addetto/a alla ricezione)