Annotazione del diritto di voto assistito

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese
Piazza degli Eroi, 5 – 20019 Settimo Milanese
pec protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Il sottoscritto _____ (cognome – nome)

sesso: ☐M / ☐F Nato il_____ a _____ (Comune)

_____ (prov.) _____ (Stato per i nati all'estero)

C.F.																

residente in _____ (comune) _____ (cap)

Via/piazza _____ n. _____

Tel/cell _____ E-mail _____

PEC _____

numero tessera _____consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci e trovandoci nell'impossibilità di esercitare autonomamente il diritto di voto;

Visto l'art. 1 comma 2 della Legge 17/2003;

CHIEDE

Che venga apposto il simbolo attestante il diritto ad esprimere il voto assistito sulla propria tessera elettorale.

Si allega apposita certificazione sanitaria.

Settimo Milanese, _____ _____

(firma per esteso e leggibile)

Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D.Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante.
L'informativa estesa relativa al trattamento dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare ovvero nella sezione Privacy raggiungibile attraverso il link https://comune.settimomilanese.mi.it/privacy/

Comune di Settimo Milanese

P17 – Rev. n. 3 del 19.11.205.6.2024 - 6-SD-60.

CERTIFICAZIONI & FORMAZIONE GCERTI ITALY ISO 9001:2015
Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001:2015 N° GITI-319-QC
ACCREDIA L'ENTE DI ACCREDITAMENTO