

Accompagnamento ai seggi

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese
Piazza degli Eroi, 5
20019 Settimo Milanese
Fax 02.33509630

Il sottoscritto _____ (cognome – nome)
Residente in _____ (comune) _____ (c.a.p.) Prov. _____
Via/piazza _____ n° _____ Tel. _____
cell. _____ e-mail _____
trovandosi nell'impossibilità di raggiungere autonomamente il seggio elettorale

CHIEDE

di usufruire del servizio predisposto dal Comune nella seguente fascia oraria:

dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____

Si allega apposita certificazione sanitaria.

Settimo Milanese, _____ Il Richiedente _____
(firma per esteso e leggibile)



Comune di
Settimo Milanese

Si informa il Richiedente, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati comunicati formano oggetto di trattamento da parte del Comune di Settimo Milanese, nel rispetto della normativa citata. Il trattamento verrà effettuato per l'evasione della presente richiesta e per gli altri scopi consentiti dalla legge, anche attraverso l'ausilio di strumenti elettronici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il Richiedente potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003.

