



**AL COMUNE DI CAVENAGO DI BRIANZA
SERVIZI DEMOGRAFICI**

Fax 02/95241455

E-mail protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it

Pec protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it

OGGETTO: Domanda di apposizione timbro voto assistito
(da presentare personalmente o a mezzo di un incaricato, unitamente alla tessera elettorale in originale)

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n _____

☎ Telefono _____ ✉ E-mail _____

CHIEDE

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

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e al Regolamento europeo n. 679/2016 è informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cavenago di Brianza, Li _____

Firma _____

ALLEGARE

COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'

TESSERA ELETTORALE ORIGINALE

DOCUMENTAZIONE SANITARIA ATTESTANTE LA NECESSITA' DEL VOTO ASSISTITO PERMANENTE