

Al Sindaco del **COMUNE DI NOVATE MILANESE**

**Ufficio Elettorale**  
Via Vittorio Veneto, 18  
20026 Novate Milanese

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a ..... il .....

residente a Novate Milanese in via ..... 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 Novate Milanese;

Si allega alla presente la seguente documentazione sanitaria:

.....

rilasciata il .....

da .....

si allega altresì fotocopia del documento di identità (carta di identità, passaporto)

Novate Milanese, .....

Il richiedente

.....

**Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 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 dati**