

OGGETTO: Domanda di apposizione timbro per voto assistito “AVD”

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a (prov) il

residente in Pianezza, via/corso/piazza..... n.

Telefono

Consapevole delle responsabilità penali a cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di essere impossibilitato/a ad esprimere autonomamente il proprio diritto di voto

CHIEDE

l’apposizione del timbro “AVD” sulla propria tessera elettorale

A tal fine di allega:

- copia del documento d’identità;
- originale della tessera elettorale;
- originale del certificato rilasciato dal funzionario medico, designato dalla competente ASL, da cui risulti l’accertata condizione determinante il requisito per l’esercizio del voto assistito;
- eventuale copia del libretto nominativo di pensione nel quale è indicata la categoria “ciechi civili”.

Pianezza,

Il/la richiedente

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO

Il Comune di Pianezza, in qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all’esercizio di pubblici poteri nonché per adempiere ad obblighi di legge, di regolamento o della normativa europea ai quali è soggetto il titolare del trattamento. Il cittadino interessato potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti di cui agli artt.15 e seguenti del GDPR, inviando una email, fax o raccomandata al Comune di Pianezza o contattando il Responsabile per la protezione dei dati personali (DPO) Avv. Cristiano MICHELA email: c.michela@avvocatipacchiana.com