



**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**