



COMUNE DI INZAGO

Città Metropolitana di Milano
Area Servizi al Cittadino

Al Sig. Sindaco
del Comune di INZAGO

Oggetto: Richiesta di annotazione del diritto di voto assistito sulla tessera elettorale

Il sottoscritto: _____
Cognome *Nome*

_____ *Codice Fiscale* *Data di nascita* *Luogo di nascita*

Residenza: _____
Comune e Provincia *Indirizzo* *Civico*

_____ *Telefono casa* *Telefono cellulare* *E-mail (posta elettronica ordinaria)* *E-mail PEC (domicilio digitale)*

iscritto nelle liste elettorali di questo comune,

CHIEDE

il riconoscimento in via permanente del diritto di voto assistito, mediante apposizione di relativa annotazione sulla propria tessera elettorale, in quanto affetto da grave infermità che non consente l'autonoma espressione del voto.

A tal fine si allegano:

1. certificato medico rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, rilasciato ai sensi del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1.
2. originale tessera elettorale;
3. copia documento d'identità del dichiarante.

_____ *Luogo e data*

_____ *Firma del dichiarante*

Il presente modulo può essere trasmesso al Comune di Inzago:

- per posta, scrivere a Comune Inzago, Servizio Elettorale, P.zza Q. di Vona n. 3, 20065 Inzago;
- per telefax, inviare al n. 0295310447
- per posta elettronica, scrivere alla e-mail demografici@comune.inzago.mi.it
- per posta elettronica certificata, scrivere alla PEC demografici.comuneinzago@legalmail.it
- a mano, anche da persona diversa dall'interessato, presso lo Sportello Polifunzionale ComuneAperto, Centro Culturale Comunale De André, Via Piola n. 10.