



COMUNE DI ACERENZA

Provincia di Potenza



ELEZIONE DELLA CAMERA DEI DEPUTATI E DEL SENATO DELLA REPUBBLICA DEL 4 MARZO 2018

IL SINDACO

AVVISA

La legge 17/2003 permette agli elettori affetti da grave infermità fisica, che non possono esercitare autonomamente il diritto al voto e necessitano di assistenza, di richiedere in modo permanente, il diritto al voto assistito, per evitare di dover produrre, ad ogni consultazione, il certificato medico idoneo per ottenere l'assistenza.

L'interessato, infatti, può essere accompagnato nella cabina da un elettore della propria famiglia o da un altro elettore liberamente scelto, purché iscritto nelle liste elettorali di un qualsiasi Comune della Repubblica.

Possono fruirne (previa certificazione del servizio di Medicina legale della ASP) solo gli elettori affetti da grave infermità: i ciechi assoluti, gli amputati delle mani, gli affetti da paralisi o da incapacità dell'uso degli arti superiori che non consentano di esprimere autonomamente il voto, ma comunque in pieno possesso delle proprie capacità intellettive e in piena coscienza e libertà (art.55 del T.U. leggi elettorali n.361/1957 e s.m.i.).

Tale diritto si acquisisce, nel rispetto delle disposizioni vigenti sulla tutela dei dati personali, tramite l'apposizione di un timbro (AVD) sulla tessera elettorale, presentando domanda al Comune di Acerenza – Ufficio Elettorale.

La richiesta può essere compilata sugli appositi moduli, che contengono anche l'indicazione della documentazione da produrre:

Modulo n. 1 (richiesta inoltrata direttamente dall'interessato)

Modulo n. 2 (richiesta inoltrata da persona diversa dall'interessato)

In alternativa la richiesta può essere redatta su carta libera, rispettando tutte le indicazioni riportate nei moduli.

Il Sindaco
f.to Dott. Fernando Scattone

Modulo n. 2

**RICHIESTA DI ANNOTAZIONE PERMANENTE SULLA TESSERA
ELETTORALE DEL DIRITTO AL VOTO ASSISTITO (richiesta inoltrata
da persona diversa dall'interessato)**

In esenzione di bollo per uso elettorale

Al Sindaco del Comune di ACERENZA

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il.....

residente ad Acerenza in Via n. ...

per conto del/della signor/a.....

nato/a a il.....

residente ad Acerenza in Via n. ...

titolare della tessera elettorale n. rilasciata dal

Comune di Acerenza

CHIEDE

ai sensi dell'art. 1, comma 2, della legge 5 febbraio 2003, n 17,
che sulla tessera elettorale suindicata sia apposta l'annotazione permanente del diritto
al voto assistito.

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità 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

Allega alla presente

a) certificazione medica, rilasciata dall'Azienda Sanitaria Locale, attestante il
possesso dei requisiti previsti dalla normativa o altra documentazione equipollente (
esclusivamente per i non vedenti)

b) tessera elettorale

c) fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità

d) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del titolare della
tessera elettorale

Acerenza

Il richiedente

*Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 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 dei dati, per le finalità indicate, ai sensi dell'art. 22 della legge 675/96.*

Modulo n. 1

RICHIESTA DI ANNOTAZIONE PERMANENTE SULLA TESSERA ELETTORALE DEL DIRITTO AL VOTO ASSISTITO (richiesta inoltrata direttamente dall'interessato)

In esenzione di bollo per uso elettorale

Al Sindaco del Comune di ACERENZA

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il.....

residente ad Acerenza in Via n. ...

CHIEDE

ai sensi dell'art. 1, comma 2, della legge 5 febbraio 2003, n 17, che sulla propria tessera elettorale n..... sia apposta l'annotazione permanente del diritto al voto assistito.

A tal fine dichiara, sotto la propria personale 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 Acerenza.

Allega alla presente

- a) certificazione medica, rilasciata dall'Azienda Sanitaria Locale, attestante il possesso dei requisiti previsti dalla normativa o altra documentazione equipollente (esclusivamente per i non vedenti)
- b) tessera elettorale
- c) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità dell'interessato
- d) delega al ritiro e fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del delegato (nel caso l'interessato non possa provvedere personalmente)

Acerenza

Il richiedente

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 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 dei dati, per le finalità indicate, ai sensi dell'art. 22 della legge 675/96.