

**DOMANDA DI FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO  
COMUNALE PER IL RAGGIUNGIMENTO DEL SEGGIO  
ELETTORALE DI APPARTENENZA**

All'Ufficio Elettorale  
del Comune di SAN PIETRO IN GU (PD)

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di San Pietro in Gu (PD) in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_  
telefono n. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ essendo effett \_\_\_\_\_ da:

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del d.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

**D I C H I A R O**

la volontà di avvalermi del servizio di trasporto organizzato dal Comune e appositamente destinato ai PORTATORI DI DISABILITÀ per facilitare il raggiungimento del seggio elettorale.

Allo scopo allego:

- 1) copia fotostatica documento d'identità in corso di validità;
- 2) certificazione medica attestante la sussistenza dello status di diversamente abile ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n.104

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs n. 196/2003 e del Regolamento U.E. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**