

ALL'UFFICIO ELETTORALE
DEL COMUNE DI SANTA MARINELLA

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente in _____ alla Via _____
Tel. _____

CHIEDE

Di fruire, in occasione delle Elezioni 22 e 23 marzo 2026, del servizio organizzato dal Comune di Santa Marinella per il trasporto al Seggio Elettorale in quanto non deambulante / portatore di handicap.
Durante il trasporto al Seggio sarà accompagnato da: _____

Autorizzo, ai sensi delle vigenti disposizioni sulla privacy, la comunicazione dei miei dati personali, compreso il mio numero telefonico al Comune di Santa Marinella e alla _____

Alla presente, allego la seguente documentazione :

- Fotocopia documento di identità;
- Fotocopia tessera elettorale;

N.B.

Si prega inviare la richiesta alla Pec: protocollosantamarinella@postecert.it oppure alla Mail: demografici@comune.santamarinella.rm.it – Telefono Ufficio Elettorale 07665385512.

Santa Marinella li, _____

Firma
