

Al Sindaco del Comune di
LEVERANO

OGGETTO: Elezioni Regionali del 23 e 24 novembre 2025.
Richiesta servizio trasporto persone disabili.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ ed ivi residente in Via _____

Telefono _____,

essendo diversamente abile:

- ☐ non deambulante (in carrozzina)
- ☐ con capacità gravemente ridotta di deambulazione (impossibilitato a salire su autovetture normali)

CHIEDE:

di usufruire del trasporto elettorale gratuito, appositamente destinato ai cittadini disabili, dalla propria abitazione, e viceversa, al seggio elettorale n. _____ sito in Via _____.

Comunica che sarà accompagnato dal/Ila Sig./ra _____

Si solleva l'Amministrazione Comunale da qualsivoglia responsabilità.

Allega:

- Fotocopia scheda elettorale;
- Fotocopia della Carta di identità in corso di validità
- Fotocopia della Certificazione sanitaria rilasciata dalla ASL dalla quale risulti l'impossibilità o la capacità gravemente ridotta di deambulazione (può essere certificazione medica rilasciata dalla ASL anche in precedenza per altri scopi oppure copia autenticata della patente di guida speciale).

Leverano, _____

Il richiedente

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della richiesta inoltrata.

Leverano, _____

Il richiedente
