# SPETT.LE

**COMUNE DI CASSINA DE’ PECCHI UFFICIO ELETTORALE**

[demografici@comune.cassinadepecchi.mi.it](mailto:demografici@comune.cassinadepecchi.mi.it)

# OGGETTO: RICHIESTA DI TRASPORTO SPECIALE PER IL GIORNO DOMENICA 12/02/2023 PER ELETTORI CON DIFFICOLTA’ DEAMBULATORIA PER ACCESSO AI SEGGI ELETTORALI .

**RICHIEDENTE**

COGNOME NOME

TEL

# TRASPORTATO

COGNOME NOME

VIA N° SCALA PIANO

COMUNE TEL

PESO DEL TRAPORTATO: KG ETA’

ABITAZIONE DOTATA DI ASCENSORE  SI  NO

LUOGO DI PARTENZA: ORA DI PARTENZA:

(indicare se diverso dall’indirizzo di residenza)

LUOGO DI ARRIVO: SEGGIO ELETTORALE N.

Si comunica altresì che il trasportato:

 è autosufficiente  non è autosufficiente

 è cardiopatico/a  non è cardiopatico/a

 utilizza ossigeno  non utilizza ossigeno

 è munito/a di carrozzina  non è munito/a di carrozzina

 è munito/a di deambulatore  non è munito/a di deambulatore

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA’ DEL RICHIEDENTE E DEL TRASPORTATO.

Cassina de’ Pecchi, II ………………………….

…………………………………….. (Firma leggibile)

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 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.