Al Sig. Sindaco del Comune di

.....

OGGETTO: **Richiesta di apposizione del codice AVD sulla tessera elettorale.**

Il/La sottoscritto/a:

…….....……
nato/a a …….....…….....…… il ...../...../.....
residente in …..…….....…… via …….…… n. ….....….

non potendo esprimere in modo autonomo il voto in occasione delle consultazioni elettorali e referendarie ed avendo pertanto la necessità di essere assistito/a in cabina da un elettore di fiducia,

CHIEDE

che venga apposta sulla propria tessera elettorale personale l'annotazione permanente del diritto al voto assistito, prevista dalla legge 5 febbraio 2003, n. 17.

A tal fine,

ALLEGA

- tessera elettorale personale;
- certificazione medica attestante l'impossibilità di esercitare autonomamente il diritto di voto, rilasciata da

  ……;
- fotocopia di un valido documento di identità.

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

..... *data* ...../...../..... **IL/LA RICHIEDENTE**

……

Nel caso in cui la domanda sia presentata da una persona diversa dall'interessato, vengono allegati:

- tessera elettorale personale dell'interessato;
- certificazione medica;
- delega (su carta semplice);
- fotocopia di un valido documento d'identità dell'interessato;
- fotocopia di un valido documento d'identità del delegato.

Comune di .....

N° …… *data* ...../...../.....

Il timbro AVD è stato apposto da un delegato del Sindaco sulla tessera elettorale dell'interessato/a.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ELETTORALE

.....