

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,

**C H I E D E**

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,

**A L L E G A**

- 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:

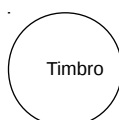
- tessera elettorale personale dell'interessato;
  - certificazione medica;
  - delega (su carta semplice);
  - fotocopia di un valido documento d'identità dell'interessato;
  - fotocopia di un valido documento d'identità del delegato.
- 

**COMUNE DI** .....

N° .....

data .....

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



**IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO  
ELETTORALE COMUNALE**