

Oggetto: Voto Assistito. Richiesta del timbro AVD sulla tessera elettorale.

Il/La sottoscritt _____

nat_ a _____ (_____)

il _____ per conto del/della signor/a _____

nat_ a _____ (_____)

il _____ titolare della tessera elettorale n. _____

rilasciata dal Comune di SAN GIORGIO CAN.SE;

CHIEDE

ai sensi dell'art. 55 del DPR 30/03/1957 n. 361, dell'art.41 del DPR 16/05/1960 n. 570 e della legge n. 17 del 05/02/2003, l'autorizzazione permanente del diritto al Voto Assistito, mediante l'apposizione del timbro AVD sulla tessera elettorale suindicata.

Allega alla presente:

– certificato di attestazione del possesso dei requisiti previsti dalla normativa rilasciato dal Servizio di Medicina Legale della ASL di STRAMBINO;

– fotocopia di un documento di riconoscimento del titolare della tessera elettorale.

Latina _____

Firma del dichiarante

In esenzione di bollo per uso elettorale

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 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, ai sensi dell'art. 22 della legge 675/96.

COMUNE DI SAN GIORGIO CANAVESE

Domanda ricevuta in data _____ dall'Ufficio Elettorale

L'Ufficio Elettorale
