

Al Sig. Sindaco  
del Comune di **LATINA**

**VOTO ASSISTITO.  
RICHIESTA DEL TIMBRO AVD SULLA TESSERA**

Il/La sottoscritto/a

nato/a  ()

il  per conto del/della Sig./ra

nato/a  ()

il  titolare della tessera elettorale n.

rilasciata dal Comune di Latina;

**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:*

- 1) Certificato di attestazione del possesso dei requisiti previsti dalla normativa rilasciato dal Servizio di Medicina Legale della ASL di Latina (sede di Piazza Celli n. 8);*
- 2) Copia di documento di identità in corso di validità 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 LATINA**

Domanda ricevuta in data  dall'Ufficio Elettorale.

L'Ufficio Elettorale

.....