

Al Sig. Sindaco
del Comune di
LATINA

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

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
.....