

Al Signor Sindaco  
Comune di Cogoleto

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 Cogoleto;

### 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.

la richiesta è presentata da \_\_\_\_\_

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

oppure

la richiesta è presentata direttamente dall'interessato/a all'impiegato addetto.

Allega alla presente:

- certificato, del medico abilitato dall'Azienda A.S.L., di attestazione del possesso dei requisiti previsti dalla normativa o copia di altra documentazione equipollente;
- fotocopia di un documento di riconoscimento del titolare della tessera elettorale.

I dati saranno trattati dal Comune, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 con le modalità previste nell'informativa pubblicata sul sito web del Comune, di cui dichiaro di aver preso visione.

Cogoleto \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

L'impiegato addetto \_\_\_\_\_