**AL SIG. SINDACO**

**del Comune Verbania**

**Piazza Garibaldi 15**

**28900 - Verbania**

[istituzionale.verbania@legalmail.it](mailto:istituzionale.verbania@legalmail.it)

[elettorale@comune.verbania.it](mailto:elettorale@comune.verbania.it)

OGGETTO: Voto assistito. Richiesta apposizione del timbro AVD sulla tessera elettorale.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

Per conto del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

titolare della tessera elettorale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di Verbania

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per l’ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**CHIEDE**

L’annotazione permanente del diritto al voto assistito mediante apposizione del corrispondente timbro sulla tessera elettorale (AVD), in virtù dell’applicazione della legge n. 17 del 5 febbraio 2003, “nuove norme per l’esercizio del diritto di voto da parte degli elettori affetti da grave infermità”.

Dichiara di essere elettore del Comune di Verbania.

Allega alla presente la seguente documentazione:

1. certificato, rilasciato dal medico abilitato dall’ASL, di attestazione del possesso dei requisiti

previsti dalla normativa o copia di altra documentazione equipollente;

2. fotocopia di un documento di riconoscimento del titolare della tessera elettorale e del

richiedente.

**Verbania, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il Richiedente**

**Firma** (leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*L**’istanza dovrà essere presentata presso l’Ufficio Elettorale Comunale sito in Via Fratelli Cervi 5 (dal lunedì, martedì, mercoledì, venerdì, dalle ore 9:00 alle ore 13:00, ed il martedì e giovedì pomeriggio dalle ore 14:30 alle ore 17:15). In alternativa l’istanza potrà essere inviata, allegando un documento di identità valido, alla PEC* [*istituzionale.verbania@legalmail.it*](mailto:istituzionale.verbania@legalmail.it)*, tramite mail ordinaria elettorale@comune.verbania.it oppure spedita con raccomandata (farà fede la data del timbro postale).*

***Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali. Informativa ai sensi del D.Lgs 101/2018*** *In applicazione dell’art. 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 si informa che, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell’istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono.*