Al Sindaco del Comune di

Molfetta

OGGETTO: **Richiesta di apposizione del timbro con codice AVD sulla tessera elettorale.**

Il/La sottoscritto/a: …………………………………………………………………………………...…………

nato/a a ……………………………………………………………………… il …………….…………..……..

residente in ……………………………… via ………..…………….……………………………...…… n. ….

In qualità di: CONIUGE FIGLIO GENITORE PARENTE (specificare………………...)

dell’elettore: …………………………………………………………………………………………………….

nato/a a ………………………………………………………………………… il …………..…….…………..

residente in ……………………………… via ………..…………….……………………………...…… n. ….

Non potendo esprimere in modo autonomo il voto in occasione delle correnti consultazioni elettorali ed avendo pertanto la necessità di essere assistito/a in cabina da un elettore di fiducia,

C H I E D E

che venga apposta sulla propria tessera elettorale personale l’annotazione permanente del diritto al voto assistito, prevista dalla legge 5 febbraio 2003, n. 17.

A tal fine,

A L L E G A

* tessera elettorale personale;
* certificazione medica;
* copia carta d’identità.

Molfetta, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*