

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: <input type="checkbox"/> CONIUGE <input type="checkbox"/> FIGLIO <input type="checkbox"/> GENITORE <input type="checkbox"/> 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, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA

---