## COMUNE DI VARISELLA

OGGETTO:	Richiesta	di apposizione	del codice	<b>AVD</b>	sulla	tessera	elettorale.
----------	-----------	----------------	------------	------------	-------	---------	-------------

II/La sc	ottoscritto/a:							
	nato/a a	II						
	residente in	via	<b>3</b>	n				
non poten ed avendo	do esprimere in modo autonomo il vo o pertanto la necessità di essere ass	voto in occasione o istito/a in cabina d	delle consultazioni e a un elettore di fiduc	lettorali e referendarie ia,				
		CHIEDE						
che venga assistito, p	a apposta sulla propria tessera elett prevista dalla legge 5 febbraio 2003,	orale personale l'a n. 17.	annotazione perman	ente del diritto al voto				
A tal fir	ne,							
ALLEGA								
	elettorale personale;							
- certificaz	zione medica attestante l'impossibilit	à di esercitare aut	onomamente il diritto	o di voto, rilasciata da				
- fotocopia di un valido documento di identità.								
	data		IL/LA RICHIEDENTE					
- tessera e - certificaz - delega (s - fotocopia	n cui la domanda sia presentata da u elettorale personale dell'interessato; ione medica; su carta semplice); a di un valido documento d'identità de a di un valido documento d'identità de	ell'interessato;	sa dall'interessato, v	engono allegati:				
COMUNE DI COMUNE DI VARISELLA								
N°			dat	ta				
II timbro	o AVD è stato apposto da un delegato	o del Sindaco sulla	tessera elettorale de	ell'interessato/a.				
			II DESDONSADII	E DELL'HEERO				



IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO ELETTORALE COMUNALE

COLOMBATTO Dr. Mariarosa

