Al Sindaco
Comune di ISCHIA

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 Ischia;

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 05/02/203, l'autorizzazione permanente del diritto al Voto Assistito, mediante l'apposizione del timbro AVD sulla tessera elettorale suindicata.

Allega alla presente:

- certificato, del medico abilitato dall'ASL Napoli 2 Nord, di attestazione del possesso dei requisiti previsti dalla normativa;
- fotocopia di un documento di riconoscimento del titolare della tessera elettorale.

Ischia, _____

Firma del dichiarante

_____