

**Al Sindaco**  
**del Comune di Colleferro**  
(Servizio Elettorale)

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

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Affett\_ da grave infermità che non consente l'autonoma espressione del voto senza l'aiuto di un  
accompagnatore di fiducia

**CHIEDE**

Che venga annotato sulla mia tessera l'apposito timbro che consente, in via permanente, l'esercizio del diritto di voto con l'assistenza di persona di fiducia, ai sensi della legge 5 febbraio 2003, n. 17.

A tal fine,

**ALLEGA**

- tessera elettorale personale;
- certificazione medica attestante l'impossibilità di esercitare autonomamente il diritto di voto, rilasciata da  
.....;
- fotocopia di un valido documento di identità.

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

..... data ...../...../.....

**IL/LA RICHIEDENTE**

.....