

Al Sindaco
del Comune di
Catania

Oggetto: Voto Assistito. Richiesta del timbro DVA o AVO 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 Catania ;

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 05/02/2003, l'autorizzazione permanente del diritto al Voto Assistito, mediante l'apposizione del timbro DVA o AVO sulla tessera elettorale suindicata.

Allega alla presente:

- Certificato, del medico abilitato dall'Azienda Sanitaria Provinciale, di attestazione del possesso dei requisiti previsti dalla normativa o copia della documentazione equiparabile;
- fotocopia di un documento di riconoscimento del titolare della tessera elettorale.

Catania, _____

Firma del dichiarante

COMUNE DI CATANIA

Domanda ricevuta in data _____ dall'Ufficio Elettorale _____

Il dipendente
