

Oggetto: Richiesta Timbro AVD sulla tessera elettorale.

Il/La

sottoscritto/a _____

In qualità di.....

- Delegato/parente del Sig.

nato/a il..... residente in

Via.....n°.....

intestatario della tessera elettorale n.....

chiede

Ai sensi della Legge 5 febbraio 2003, n 17 che venga posto il timbro attestante il diritto a voto assistito e

Allega

Copia di documentazione sanitaria, rilasciata, gratuitamente ed in esenzione da diritti e marche, dal funzionario medico, designato dal competente organo dell'unità sanitaria locale, attestante che l'elettore è impossibilitato ad esprimere autonomamente il voto a dimostrazione del suddetto diritto.

Lì.....

IL/LA RICHIEDENTE (Firma per esteso e leggibile)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: ai sensi degli art.13 e 14 del GDPR 2016/679 e della normativa vigente, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il Titolare del trattamento è il Comune di Pisa, con sede in Via degli Uffici n.1, in persona del Sindaco in carica, email: info@comune.pisa.it; pec : comune.pisa@postacert.toscana.it , tel. 050 910111.

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD) è contattabile all'indirizzo: dpo@comune.pisa.it

L'informativa completa è disponibile sul sito istituzionale all'indirizzo <https://www.comune.pisa.it/it/progetto-scheda/25607/Protezione-dati.html>.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Il documento di identificazione è stato esibito dal richiedente:

Firma dell'incaricato