# Al Sig. Sindaco del

#  Comune di Pozzomaggiore

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

|  |
| --- |
| Il sottoscritto/a …………………….…………........................................……………………………………..……nato/a a ……………………………….......................................…….........................……… il ....../....../............residente in …...…………….................................………………… via ………………….………… n. …......…. |

non potendo esprimere in modo autonomo il voto in occasione delle consultazioni elettorali e referendarie ed avendo pertanto la necessità di essere assistito/a in cabina da un elettore di fiducia,

**C H I E D E**

che venga apposta sulla propria tessera elettorale personale l’annotazione permanente del diritto al voto assistito, prevista dalla 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 dal funzionario medico designato dai competenti organi dell’azienda sanitari locale, ai sensi del D.L. 3 gennaio 2006, n.1 ;

- fotocopia di un valido documento di identità.

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679**

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

**Titolare del trattamento e DPO**

Il titolare del trattamento dati è il Comune di Pozzomaggiore, con sede legale in Via Sacerdote Angelico Fadda n.10 Pozzomaggiore.

Il DPO (Responsabile della Protezione dei dati), a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all’art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è contattabile via mail all’indirizzo dpo@comune.pozzomaggiore.ss.it

**Finalità e modalità del trattamento**

Il Comune di Pozzomaggiore, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali.

**Consenso**

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse.

**Periodo di conservazione**

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

**Diritti del cittadino**

Il cittadino avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di Pozzomaggiore, scrivendo all’indirizzo: protocollo@pec.comune.pozzomaggiore.ss.it

I diritti del cittadino sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il cittadino può:

* ricevere conferma dell’esistenza dei dati suoi personali e richiedere l’accesso al loro contenuto
* aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali
* chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge
* chiedere la limitazione del trattamento
* opporsi per motivi legittimi al trattamento.

........................................... *data* ....../....../............ **IL/LA RICHIEDENTE**

………………………………………………

Nel caso in cui la domanda sia presentata da una persona diversa dall’interessato, vengono allegati:

- tessera elettorale personale dell’interessato;

- certificazione medica;

- delega (su carta semplice);

- fotocopia di un valido documento d’identità dell’interessato;

- fotocopia di un valido documento d’identità del delegato.

Comune di Pozzomaggiore (SS)

*N°* ……………………… *data* ....../....../............

Il timbro AVD è stato apposto da un delegato del Sindaco sulla tessera elettorale dell’interessato/a.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**ELETTORALE**