

Al Signor Sindaco
(Servizio Elettorale)

del Comune di _____

OGGETTO: richiesta di annotazione del diritto di voto assistito sulla tessera elettorale.

Il sottoscritt _____

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 effettuata sulla propria tessera elettorale l'apposita annotazione 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.

Allo scopo allega la certificazione sanitaria rilasciata dal competente medico dell'Unità Sanitaria Locale attestante l'impossibilità ad esercitare autonomamente il diritto di voto.

Data _____

Firma

COMUNE _____

Attesto che la presente richiesta è stata fatta in mia presenza dall'interessat _____, identificat _____ a

mezzo di _____

che non l'ha potuta sottoscrivere a causa di _____

Data _____

Firma del Pubblico Ufficiale