

Al Signor Sindaco

(Servizio Elettorale)

del Comune di _____

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

Io 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

CHIEDO

che venga annotato sulla mia tessera elettorale 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.

Allo scopo allego 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