

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 \_\_\_\_\_

affetto/a da grave infermità che non consente l'autonoma espressione del voto senza l'aiuto di un accompagnatore di fiducia

**C H I E D O**

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'interessato/a, identificato/a a mezzo di \_\_\_\_\_  
che non l'ha potuta sottoscrivere a causa di \_\_\_\_\_

*Data* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Pubblico Ufficiale