

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

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 da _____, identificat _____ a mezzo di _____

che non l'ha potuta sottoscrivere a causa di _____

Data _____

Firma del Pubblico Ufficiale