

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 **l'interessat** _____, identificat _____ a mezzo
di _____
che non l'ha potuta sottoscrivere a causa di _____

Data _____

Firma del Pubblico Ufficiale