

Al Sig. Sindaco del Comune di

---

**DOMANDA DI ANNOTAZIONE DEL DIRITTO DI VOTO ASSISTITO SULLA  
TESSERA ELETTORALE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in questo Comune 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 dal competente medico dell'unità sanitaria locale attestante l'impossibilità ad esercitare autonomamente il diritto di voto.

Data \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

---