

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
