

RICHIESTA DI ANNOTAZIONE DEL DIRITTO DI VOTO ASSISTITO IN VIA PERMANENTE

Al Sig. Sindaco

della Città di SABAUDIA

____ l'____ sottoscritt _____ nat ____ a
_____ il _____ numero
tessera elettorale _____ numero sezione del Comune di residenza _____ residente
in _____ prov. _____ in via
_____ n. _____ tel/cell _____
affett ____ da grave infermità permanente che non consente l'autonoma espressione del voto senza l'aiuto di un
accompagnatore di fiducia

CHIEDE

che venga apposto sulla 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 n. 17 del 5-2-2003.

A tale scopo allega:

1. Certificazione sanitaria rilasciata dal medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante
l'impossibilità permanente di esercitare autonomamente il diritto di voto;
2. Tessera elettorale.

Data _____

Firma

COMUNE DI SABAUDIA

Si attesta che la presente richiesta è stata fatta in mia presenza:

dall'interessat _____ oppure

dall'incaricat _____

identificato a mezzo di _____ in quanto
richiedente non è in grado di sottoscrivere la richiesta a causa di grave invalidità o infermità.

Data _____

Firma