

RICHEISTA DI ANNOTAZIONE DEL DIRITTO DI VOTO ASSISTITO IN VIA PERMANENTE

Al Sig. Sindaco

del Comune di MASSAFRA

____ I ____ 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 L. n. 17 del 5-2-2003.

A tale scopo allega:

1. Certificazione sanitaria rilasciata dal competente medico dell'unità sanitaria locale attestante l'impossibilità permanente di esercitare autonomamente il diritto di voto;
2. Tessera elettorale.

Data _____

Firma

COMUNE DI MASSAFRA

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