

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI S.STEFANO DI CAMASTRA**

OGGETTO: Richiesta di annotazione del diritto di voto assistito sulla tessera elettorale.

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Affetto/a da grave infermità che non consente l'autonoma espressione del voto senza l'aiuto di un accompagnatore di fiducia

CHIEDE

Che venga annotato sulla propria tessera elettorale l'apposito timbro che consente, in via permanente, di esercitare il diritto di voto con l'assistenza di persone di fiducia, ai sensi della legge 5 febbraio 2003 n.17.

Allo scopo allega la certificazione sanitaria rilasciata dal competente medico dell'unità sanitaria locale attestante l'impossibilità ad esercitare autonomamente il diritto di voto.

Data _____

(firma)

COMUNE DI S. STEFANO DI CAMASTRA

Attesto che la presente richiesta è stata fatta in presenza dell'interessato/a identificata a mezzo di _____ che non l'ha potuta sottoscrivere a causa di _____

Data _____

(firma del pubblico ufficiale)