

Al Signor Sindaco
del Comune di _____

OGGETTO: richiesta di annotazione del diritto di voto assistito sulla tessera elettorale

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

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

C H I E D O

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

Fidenza, _____

Firma _____

Comune di Fidenza

Attesto che la presente richiesta è stata fatta in mia presenza dall'interessato, identificato a mezzo _____,

che non l'ha potuta sottoscrivere a causa di _____

Fidenza, _____

Firma del Pubblico Ufficiale