

**Al Signor Sindaco**  
(Servizio Elettorale)

del Comune di \_\_\_\_\_

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

Io sottoscritt\_\_\_\_\_

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

---

COMUNE

Attesto che la presente richiesta è stata fatta in mia presenza dall'interessat\_\_\_\_, identificat\_\_\_\_ a mezzo di \_\_\_\_\_, che non l'ha potuta sottoscrivere a causa di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del Pubblico Ufficiale