

Al Sindaco
del Comune di Collesferro
(Servizio Elettorale)

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

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (____) il ____/____/____
residente a _____ in via _____ n ____
recapito telefonico _____

Affett__ 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 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 si allega la certificazione sanitaria rilasciata dal competente medico dell'unità
sanitaria locale (ASL) attestante l'impossibilità ad esercitare il diritto di voto.

Data _____

Firma

Spazio riservato al Comune

*Atteso 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