

RICHIESTA DI ANNOTAZIONE DEL DIRITTO DI VOTO ASSISTITO IN VIA PERMANENTE

Al Sig. Sindaco
del Comune di ANNONE VENETO

____ l ____ 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 legge n. 17 del 5-2-2003.

A tale scopo allega:

1. Certificazione sanitaria rilasciata dal medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante
 l'impossibilità permanente di esercitare autonomamente il diritto di voto;
2. Tessera elettorale.

Data _____

Firma

COMUNE DI ANNONE VENETO

Si attesta che la presente richiesta è stata fatta in mia presenza:

dall'interessat _____

o p p u r e

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