

RICHIESTA DI ANNOTAZIONE DEL DIRITTO DI VOTO ASSISTITO IN VIA PERMANENTE

Al Sig. Sindaco
del Comune di **CASALGRANDE**

____1____ 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

C H I E D E

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 _____

SPAZIO DA COMPILEARE A CURA DEL COMUNE DI CASALGRANDE

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

dall'interessat _____

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 _____