

**RICHIESTA DI ANNOTAZIONE DEL DIRITTO DI VOTO ASSISTITO
IN VIA PERMANENTE**

Al Sig. Sindaco
del Comune di TREBASELEGHE

___l___ sottoscritt _____
nat ___ a _____ il _____
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