

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

Al Sig. Sindaco  
del Comune di PORTO CESAREO

\_\_\_ 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

### 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**

### COMUNE DI PORTO CESAREO

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**