

RICHIESTA DI ANNOTAZIONE DEL DIRITTO DI VOTO ASSISTITO IN VIA PERMANENTE

Al Sig. Sindaco
del Comune di CUPRA MARITTIMA

____ 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

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'

IN CASO DI PRESENTAZIONE ALLO SPORTELLLO:

COMUNE DI CUPRA MARITTIMA

Si attesta che la presente richiesta è stata sottoscritta in mia presenza (indicare modalità di identificazione):

dall'interessat _____

oppure

dall'incaricat _____

identificato a mezzo di _____

in quanto il richiedente non è in grado di sottoscrivere la richiesta a causa di grave invalidità o infermità.

Data _____

Firma