

**Domanda per la richiesta di annotazione
sulla tessera elettorale del diritto di voto assistito
resa da persona che non può firmare**

(art. 4, comma 1° e art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

Al Sig. Sindaco del Comune di Castegnato (BS)

..... I sottoscritt.....
nat..... a il
codice fiscale residente in
via/piazza n..... tel. iscritto nelle
liste elettorali di codesto Comune, intestatario della tessera elettorale n.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci;

Trovandosi, per motivi di salute, nell'impossibilità di esercitare autonomamente il diritto di voto;

CHIEDE

in applicazione dell'art. 1, 2° comma della legge 5 febbraio 2003, n. 17 che venga apposto il simbolo, attestante il diritto ad esprimere il voto assistito da un accompagnatore di fiducia, sulla propria tessera elettorale.

Allega alla presente:

1. la tessera elettorale;
2. apposita documentazione sanitaria, rilasciata dalla competente A.S.S.T., attestante che l'elettore è impossibilitato ad esercitare autonomamente il diritto di voto.

Comune di Castegnato

Attesto, ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000 che la dichiarazione sopra riportata è stata resa davanti a me da identificat..... mediante
.....,I..... quale mi ha altresì dichiarato di non poter firmare a causa di un impedimento.

..... li

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO ELETTORALE ⁽¹⁾

.....

⁽¹⁾ Introdotto dall'art. 2, comma 30, legge 24 dicembre 2007, n. 244.