

RICHIESTA DI VOTO ASSISTITO

Al Sig. Sindaco del Comune di
SAN GIULIANO TERME

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

in qualità di:

☐ diretto interessato;

☐ incaricato dal sig.

nato a prov. ;

numero tessera elettorale sezione elettorale residente in San
Giuliano Terme (PI) in n.

telefono/cellulare

affetto/a da grave infermità permanente che non consente l'autonoma espressione del voto senza l'aiuto di un
accompagnatore di fiducia

CHIEDE

l'apposizione sulla tessera elettorale dell'apposito timbro per l'esercizio permanente 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 San Giuliano Terme

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 _____

Il funzionario incaricato