

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

**Al Sig. Sindaco del Comune di
Fiorano Canavese**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente in Via _____ n. _____, tel. _____

Tessera elettorale n. _____ sezione n. 1-----

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 competente medico dell'unità sanitaria locale attestante l'impossibilità permanente di esercitare autonomamente il diritto di voto;
2. Tessera elettorale;
3. Fotocopia documento d'identità

Data _____

Firma _____

COMUNE DI FIORANO CANAVESE

Si attesta che la presente richiesta è stata fatta in mia presenza:

dall'interessato/a _____

oppure

dall'incaricato/a _____

identificato a mezzo di _____

Il/la richiedente non è in grado di sottoscrivere la richiesta a causa di grave invalidità o infermità

Data _____

IL PUBBLICO UFFICIALE
