

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

– UFFICIO ELETTORALE –
Art. 38 D.P.R. 445/2000

Io sottoscritto:.....
Funzionario Incaricato dal Sindaco attesto che la persona sopra generalizzata identificata a mezzoimpossibilitato/a a firmare a causa di impedimento fisico, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti dichiarazioni mendaci, mi ha dichiarato la sua volontà di voler sottoscrivere l'istanza.

Il Funzionario Incaricato
