

# RICHIESTA DI ANNOTAZIONE DEL DIRITTO DI VOTO ASSISTITO

Al Sig. Sindaco  
Del Comune di CASALINO

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_  
 nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 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

**PREMESSO** che con la legge 5 febbraio 2003 n. 17 sono state introdotte "nuove norme per l'esercizio del diritto  
 di voto da parte degli elettori affetti da grave infermità"

## CHIEDE

che sulla propria tessera elettorale venga apposta l'annotazione permanente attestante il diritto ad esprimere  
 il proprio voto, assistito/a da un accompagnatore di fiducia .

A tal fine dichiara, sotto la sua responsabilità:

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui  
 può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere elettore del Comune di CASALINO

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.
3. Documento di identità valido.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**

## COMUNE DI CASALINO

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

dall'interessat\_\_\_ \_\_\_\_\_

*oppure*

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**