

**Al Sindaco del Comune  
di Joppolo Giancaxio**

**Ufficio Elettorale  
Via Kennedy n°5**

**Richiesta di annotazione del diritto di voto assistito sulla Tessera Elettorale**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Nata/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Numero Tessera elettorale \_\_\_\_\_ Numero Sezione \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel /cell \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_

affetta/o da grave infermità che non consente l'autonoma espressione del voto senza l'aiuto di un accompagnatore di fiducia

**CHIEDE**

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 L. n.17 del 5/2/2003.

A tale scopo allega:

1. Certificazione sanitaria rilasciata dal competente medico dell'A.S.P. attestante l'impossibilità permanente di esercitare autonomamente il diritto di voto;
2. Tessera elettorale.

**Data**

**Il/La dichiarante**