

**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