

**Al Signor Sindaco (Servizio Elettorale)  
del Comune di .....**

**OGGETTO: Richiesta di annotazione del diritto di voto assistito sulla tessera elettorale.**

Io sottoscritto/a..... nato/ a.....il.....  
residente in .....via.....n.....  
affetto/a da grave infermità che non consente l'autonoma espressione del voto senza l'aiuto di un  
accompagnatore di fiducia

**CHIEDO**

che venga annotato sulla mia 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 5 febbraio  
2003, n. 17.

Allo scopo allego la certificazione sanitaria rilasciata dal competente medico dell'unità sanitaria  
locale attestante l'impossibilità ad esercitare autonomamente il diritto di voto.

Data .....

Firma

.....

COMUNE.....

Attesto che la presente richiesta è stata fatta in mia presenza dall'interessato/a, identificato/a  
mezzo di.....  
che non l'ha potuta sottoscrivere a causa di.....

Data.....

Firma del Pubblico Ufficiale

.....