

ELEZIONI EUROPEE DEL 26 MAGGIO 2019
**RICHIESTA DI ANNOTAZIONE DEL DIRITTO DI VOTO ASSISTITO
IN VIA PERMANENTE**

Al Sig. Sindaco
del Comune di AREZZO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

numero tessera elettorale _____

numero sezione del Comune di residenza _____

residente in _____ prov. _____ in via
_____ n. _____ tel/cell _____

affetto/a da grave infermità permanente 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 dell'art.1, comma 2 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.

Data _____

Firma (allegare copia documento di identità)

COMUNE DI AREZZO

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

dall'interessato/a _____

oppure

dall'incaricato/a _____

identificato a mezzo di _____

in quanto il richiedente non è in grado di sottoscrivere la richiesta a causa di grave invalidità o infermità.

Data _____

Firma