

**Al Signor Sindaco  
Servizio Elettorale  
del Comune di CERVIA (RA)**

**OGGETTO: richiesta di annotazione del diritto di voto assistito sulla nuova tessera elettorale**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

**C H I E D E**

che venga annotato sulla propria 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 **allega la certificazione sanitaria rilasciata dal competente medico dell'unità sanitaria locale attestante l'impossibilità ad esercitare autonomamente il diritto di voto.**

Data \_\_\_\_\_

(firma)

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Attesto che la presente richiesta è stata fatta in mia presenza dall'interessato/a, identificato/a a

Mezzo di \_\_\_\_\_

Che non l'ha potuta sottoscrivere.

Data \_\_\_\_\_

(firma del pubblico ufficiale)