

**RICHIESTA DI ANNOTAZIONE DEL DIRITTO DI VOTO ASSISTITO
IN VIA PERMANENTE**

**AL SIG. SINDACO DEL
COMUNE DI CROTONE**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____ via _____ n. _____

Recapiti _____

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 "ADV" 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 Maggio 2003.

A tale scopo allega:

- Certificazione sanitaria rilasciata dal competente medico dell'ASP di Crotone, attestante l'impossibilità permanente di esercitare autonomamente il diritto di voto;
- Tessera elettorale;

Data _____

Firma (allegare copia del documento di identità)