

**Al Signor Sindaco**  
(Servizio Elettorale)

del Comune di FIESOLE

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

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a 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* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

comune

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 a causa di \_\_\_\_\_.

*Data* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Pubblico Ufficiale**