

DOMANDA DI VOTO ASSISTITO

(Legge 5 febbraio 2003, n.17)

Al sig. SINDACO
del Comune di

REANA DEL ROJALE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
residente in Reana del Rojale, Via/Piazza _____
essendo affetto da infermità fisica tale da impedire l'espressione del voto in modo autonomo, con
la presente,

CHIEDE

che venga effettuata sulla propria Tessera Elettorale l'annotazione permanente del Diritto al Voto Assistito "AVD" ai sensi della Legge 5 febbraio 2003, n. 17.

All'uopo allega:

- Certificato medico per l'esercizio del diritto di voto di elettore fisicamente impedito;
- Tessera elettorale.

Distinti saluti.

Reana del Rojale, li _____

IL/LA DICHIARANTE

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da produrre ad organi della Pubblica Amministrazione o a gestori di pubblici servizi, va inoltrata:

per posta, per via telematica o tramite persona incaricata (art.38, 3° comma, D.P.R. 445/2000) con allegata fotocopia di un documento di identità.

consegnata personalmente al dipendente incaricato al ritiro che ne autentica la firma come segue:

La suesesa firma è stata apposta in presenza del sottoscritto dipendente addetto alla ricezione.

Reana del Rojale, li _____

Firma per esteso del dipendente addetto: _____