

Al Sig. Sindaco del Comune di CANICATTINI BAGNI

IL/LA sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____, residente a Canicattini
Bagni in Via _____, essendo affetto/a da una infermità
che non consente l'autonoma espressione del voto, rendendo indispensabile l'assistenza in cabina
di un accompagnatore di propria fiducia **chiede**, ai sensi della Legge 5 febbraio 2003 n. 17, che ha
modificato l'articolo 41, comma 2, del D.P.R. n. 570 del 16 maggio 1960, l'annotazione
permanente del diritto al voto assistito mediante apposizione di un apposito simbolo o codice sulla
tessera elettorale personale.

A tal fine allega apposita dichiarazione sanitaria che attesta che il richiedente è impossibilitato ad
esercitare autonomamente il diritto di voto.

Chiede, altresì, che l'apposizione del simbolo o codice avvenga nel rispetto delle disposizioni
vigenti in materia di riservatezza personale ed in particolare del D.Lgs. n. 196/2003.

Canicattini Bagni, lì _____

FIRMA¹

Comune di Canicattini Bagni - SETTORE PRIMO-SERVIZI DEMOGRAFICI

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione su estesa è stata resa in mia presenza dal dichiarante,
identificato mediante CONOSCENZA PERSONALE

che non sa firmare

che non può firmare

ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 445/2000

Canicattini Bagni, lì _____

Il Pubblico Ufficiale

¹ Nel caso che il richiedente non sappia o non possa firmare, compilare la parte sottostante