

**Al Sig. Sindaco del Comune**

**di Collegno**

**DOMANDA DI TIMBRO VOTO ASSISTITO**

Da presentare personalmente o a mezzo di un incaricato, unitamente alla tessera elettorale in originale

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

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente in questo Comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

PREMESSO

che con la legge 5 febbraio 2003, n. 17, sono state introdotte “nuove norme per l'esercizio del diritto di voto da parte degli elettori affetti da grave infermità”

**CHIEDE**

di ottenere l'annotazione permanente del diritto al voto assistito mediante apposizione del corrispondente timbro sulla tessera elettorale personale.

A tal fine presenta la TESSERA ELETTORALE IN ORIGINALE e dichiara, sotto la sua responsabilità, di essere elettore del Comune di Collegno.

Presenta altresì la seguente documentazione sanitaria comprovante il diritto di voto assistito:

\_\_\_\_\_

rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Si allega altresì fotocopia del documento di identità.

Collegno,

Firma \_\_\_\_\_