



COMUNE DI
COLLESALVETTI
PROVINCIA DI LIVORNO

**RICHIESTA DELL'ANNOTAZIONE PERMANENTE
PER IL DIRITTO AL VOTO ASSISTITO**

(Legge 05/02/2003 N.17)

**Al Sig. Sindaco del
Comune di Collesalveti**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a Collesalveti in via/p.za _____ n. _____
tel.: _____ email: _____

iscritto nelle liste elettorali del Comune di Collesalveti,

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R.n. 445/2000 che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione di atti falsi ed il loro uso nei casi previsti dal citato testo unico é punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e comporta la decadenza da eventuali benefici,

CHIEDE

di ottenere l'annotazione permanente per il diritto al voto assistito, mediante apposizione del timbro (AVD) come previsto dalla Legge n. 17 del 05/02/2003 sulla propria tessera elettorale n. _____ rilasciata dal Comune di Collesalveti in data _____ ;

Allega:

- ☐ certificazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria Locale attestante l'impossibilità ad esercitare autonomamente il diritto di voto.
- ☐ Libretto di pensione con indicazione della categoria "ciechi civili" (codice o fascia: 06, 07, 10, 11, 15, 18, 19).
- ☐ copia di un documento di riconoscimento

Collesalveti, lì _____

Il/La dichiarante *

COMUNE DI COLLESALVETTI – UFFICIO ELETTORALE

* Il sottoscritto _____ Funzionario incaricato dal Sindaco attesto che la persona sopra generalizzata, impossibilitato/a a firmare a causa d'impedimento fisico, identificata a mezzo _____ mi ha verbalmente dichiarato la sua volontà di voler sottoscrivere l'istanza.

Il Funzionario incaricato
