

**COMUNE DI FOLLONICA**  
Provincia di **GROSSETO**

**DOMANDA DI AMMISSIONE PERMANENTE AL VOTO ASSISTITO**

VOTAZIONE DEL \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

**Tipo di consultazione**

- Politiche     Parlamento Europeo     Elezioni Regionali     Elezioni Provinciali  
 Elezioni Comunali e circoscrizionali     Referendum popolari

**Al Sig. SINDACO  
del Comune di**

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

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

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

iscritto/a nella lista elettorale della Sezione n. \_\_\_\_\_, ai sensi delle disposizioni introdotte dalla Legge 5 febbraio 2003, n. 17

**CHIEDE**

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

A tal fine allega:

Un certificato rilasciato dal funzionario medico designato dalla competente A.S.L. da cui risulta l'accertata condizione determinante il requisito per l'esercizio del voto assistito di carattere Permanente.

Fotocopia di un documento di identità

, il \_\_\_\_\_

Il/La Dichiaraente

\_\_\_\_\_