

# 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 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 Dichiarante

\_\_\_\_\_