

**Al Sig. SINDACO del Comune di
FALCONARA MARITTIMA**

Il/la sottoscritt_ _____
nato/a a _____ il _____
residente a Falconara M.ma in _____ n. _____
iscritto/a nelle liste elettorali di questo Comune.

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 timbro corrispondente sulla tessera elettorale n° _____.

A tal fine dichiara, sotto la sua responsabilità:

- a) di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- b) di essere elettore/trice del Comune di Falconara Marittima.

Si allega alla presente:

- la documentazione sanitaria rilasciata dalla competente Autorità sanitaria della ASUR – Area Vasta 2 di Falconara Marittima - UOC Medicina Legale;
- la tessera elettorale;
- fotocopia del documento di identità dell’intestatario.

DICHIARA

di incaricare il/la Sig. _____
nat_ il _____ a _____
al ritiro della tessera elettorale con l’annotazione permanente del diritto di voto assistito.

Falconara M.ma, _____

Il Richiedente
