



Comune di Cambiano

Città Metropolitana di Torino

Al Sindaco
del Comune di CAMBIANO

RICHIESTA DI ANNOTAZIONE DEL DIRITTO DI VOTO ASSISTITO SULLA TESSERA ELETTORALE

Il sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Cambiano in n.

CHIEDE

che venga annotato sulla propria tessera elettorale, tramite l'apposizione del timbro recante la sigla "ADV" (Diritto Voto Assistito), l'esercizio del diritto di voto con l'assistenza di persona di fiducia, in quanto affetto da grave infermità che non consente l'autonoma espressione del voto.

Allego alla presente la seguente documentazione:

- ☐ certificato medico rilasciato da funzionario medico dell'Azienda Sanitaria Locale che attesti che l'infermità fisica impedisce all'elettore di esprimere il voto senza l'aiuto di altro elettore (ex art. 56 d.P.R. 361/1957);
- ☐ copia della tessera elettorale;
- ☐ copia di un documento di riconoscimento del richiedente.

Cambiano, il

Il/la richiedente

.....