

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Montalbano Jonico in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

### **CHIEDE**

In applicazione dell'art.1 comma 2° della Legge 5 febbraio 2003, n.17 che sulla propria tessera elettorale venga apposto il simbolo attestante il diritto ad esprimere il proprio voto, assistito da un accompagnatore di fiducia.

Dichiara, a tal fine, di essere elettore del Comune di Montalbano Jonico.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- certificato medico rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria Locale, da cui risulta l'esistenza di un'infermità fisica ad esercitare autonomamente il diritto di voto;
- copia della tessera elettorale;
- copia del documento di identità in corso di validità.

Montalbano Jonico, \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_