



## COMUNE DI AVELLINO

Ufficio Elettorale

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

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

residente ad Avellino in \_\_\_\_\_

### 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

a nome di \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente ad Avellino \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ elettore del Comune di Avellino, affetto da una

patologia che dà diritto al voto assistito, l'annotazione permanente a detto voto mediante apposizione del corrispondente timbro sulla tessera elettorale personale.

A tal fine dichiara sotto la propria 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.

Si allega alla presente:

a) la seguente documentazione sanitaria: \_\_\_\_\_;

b) copia dei documenti di riconoscimento delle persone sopra indicate.

Avellino, \_\_\_\_\_

Il /La Richiedente

\_\_\_\_\_