

**Al Sig. Sindaco
del Comune di
AVELLINO**

**ELEZIONI EUROPEE ED AMMINISTRATIVE DELL' 8 - 9 GIUGNO 2024
MODULO RICHIESTA VOTO ASSISTITO**

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

l'annotazione permanente del diritto al voto assistito 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;
- b) di essere elettore del Comune di Avellino.

Si allega alla presente:

- a) la seguente documentazione sanitaria: _____;
- b) copia del documento di riconoscimento.

Avellino, _____

Il /La Richiedente
