



**Comune
di Signa**
Provincia di Firenze

**DOMANDA DI APPOSIZIONE TIMBRO SU TESSERA ELETTORALE
PER L' ESERCIZIO DEL VOTO ASSISTITO**

AL SINDACO
DEL COMUNE DI SIGNA

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il residente a Signa in Via/Piazza
n° , iscritto nelle liste elettorali del Comune di Signa, trovandosi nella
condizione di non poter esercitare in maniera autonoma e diretta il diritto di
voto, ai sensi della legge n° 17 del 5 febbraio 2003,

CHIEDE

l'apposizione sulla propria tessera elettorale n° del timbro ADV
previsto dalla predetta legge, al fine di poter esercitare in futuro il proprio
diritto al voto assistito senza più munirsi della certificazione medica rilasciata
dal personale autorizzato dell' Azienda per i Servizi Sanitari.

ALLEGA:

→ Tessera elettorale;

- Copia della certificazione sanitaria rilasciata dall'ASL;
oppure
- Copia del libretto di pensione, nel quale sia indicata la categoria “ciechi
civili”.

Signa, lì

IL RICHIEDENTE
