

## DOMANDA DI VOTO ASSISTITO

Al Sig. SINDACO  
del Comune di  
SANT'AGATA LI BATTIATI

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in questo Comune in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_

iscritto nelle liste elettorali del Comune del Comune di Sant'Agata Li Battiati, 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

### CHIEDE

Ai sensi della Legge 5 febbraio 2003, n.17 che sulla propria tessera elettorale n° \_\_\_\_\_ sia apposta l'annotazione permanente del diritto al voto assistito.

Allega alla presente:

- certificazione medica attestante l'impossibilità PERMANENTE di esercitare autonomamente il diritto al voto rilasciata dall'Azienda USL;
- delega al ritiro e fotocopia documento identità ( per chi non si presenta personalmente all'ufficio elettorale).

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA