

AL SINDACO DEL
COMUNE DI CHIAVERANO
Piazza Ombre, 1
10010 CHIAVERANO (TO)
info@comune.chiaverano.to.it
pec@pec.comune.chiaverano.to.it

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ residente in questo
Comune in Via _____ 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.

- Dichiaro di essere elettore del Comune di Mirandola

- Allego 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.

CHIAVERANO, _____

Il richiedente
