

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

**AL SIGNOR SINDACO**  
**UFFICIO ELETTORALE**  
**33170 PORDENONE**

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

**CHIEDE**

l'apposizione sulla propria tessera elettorale n. \_\_\_\_\_ del timbro 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 n. 6 "Friuli Occidentale".

- Allega copia della certificazione sanitaria rilasciata dal personale autorizzato dell'Azienda per i Servizi Sanitari n. 6 "Friuli Occidentale";
- Allega copia del libretto nominativo di pensione attualmente rilasciato dall'INPS o, in passato, rilasciato dal Ministero dell'Interno, nel quale sia indicata la categoria "ciechi civili" ed un numero attestante la cecità assoluta del titolare del libretto (e cioè uno dei seguenti numeri di codice o fascia: 06, 07, 10, 11, 15, 18, 19).

Pordenone, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

---