

**Al Sindaco del Comune di  
Santi Cosma e Damiano**  
*Ufficio Elettorale*

*Email: [anagrafe@comune.santicosmaedamiano.lt.it](mailto:anagrafe@comune.santicosmaedamiano.lt.it)*

*Posta elettronica certificata (PEC): [anagrafe@pec.comune.santicosmaedamiano.lt.it](mailto:anagrafe@pec.comune.santicosmaedamiano.lt.it)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Cori in \_\_\_\_\_ 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:**

### **C H I E D E**

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 Cori
- Allega 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

Santi Cosma e Damiano, \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_