



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

**AL SINDACO  
DEL COMUNE DI SIGNA**

Il/la sottoscritto/a [redacted] nato/a a [redacted]  
il [redacted] residente a Signa in Via/Piazza [redacted]  
n° [redacted], 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° [redacted] 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.

**ALLEGATI:**

→ 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 [redacted]

**IL RICHIEDENTE**