

**Azienda Sanitaria Locale N. \_\_\_\_\_**

**Comune di Piazza al Serchio**

**Provincia di Lucca**

*Elezioni Amministrative Comunali del 3 e 4 Ottobre 2021*

**Certificato medico per annotazione permanente  
del diritto di voto assistito**

*CERTIFICATO MEDICO PER ELETTORE FISICAMENTE IMPEDITO AD  
ESPRIMERE IL VOTO SENZA L'AIUTO DI UN ACCOMPAGNATORE  
(Art.1, legge 5 febbraio 2003, n.17)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ funzionario  
medico designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria Locale di \_\_\_\_\_  
ai sensi e per gli effetti delle norme vigenti in materia elettorale

**CERTIFICA**

che \_\_ Sig. \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_  
affetto da infermità fisica \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

risulta impossibilitato **in modo permanente** ad esprimere il voto senza l'aiuto di accompagnatore.

Li \_\_\_\_\_

*IL SANITARIO*

\_\_\_\_\_

**N.B.: Il certificato è rilasciato gratuitamente in esenzione da qualsiasi diritto o applicazione di marche.**