

COMUNE DI FASANO

1

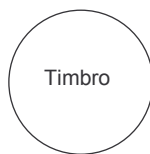
Il Funzionario Medico designato ⁽²⁾

CERTIFICA ⁽³⁾

che l'elett.....
nat..... a..... il
affett..... da
..... ⁽⁴⁾

ha bisogno dell'aiuto di accompagnatore per l'esercizio del diritto di voto.

Li



Funzionario Medico designato ⁽²⁾

¹ Indicare il tipo e la data della consultazione.

² Designato dai competenti organi della A.S.L. I designati non possono essere candidati né parenti fino al 4° grado di parentela.

³ I certificati devono essere rilasciati immediatamente e gratuitamente, nonché in esenzione di qualsiasi diritto ad applicazione di marche (art. 9 legge 11 agosto 1991, n. 271).

⁴ L'infermità fisica impedisce all'elettore di esprimere il voto senza l'aiuto di altro elettore.