

Al Signor Sindaco del Comune di Città di Castello

Servizio Elettorale

OGGETTO: Richiesta di annotazione del diritto di voto assistito sulla tessera elettorale.

Io sottoscritto _____

Nat__ a _____ il _____

Residente in _____

Via _____ n. _____

Affett__ da grave infermità che non consente l'autonoma espressione del voto senza l'aiuto di un accompagnatore di fiducia

CHIEDO

Che venga annotato sulla mia tessera elettorale l'apposito timbro che consente, in via permanente, l'esercizio del diritto di voto con l'assistenza di persona di fiducia, ai sensi della legge 5 febbraio 2003, n.17.

Allo scopo allego la certificazione sanitaria rilasciata dal competente medico dell' unità sanitaria locale attestante l'impossibilità ad esercitare autonomamente il diritto di voto.

Città di Castello, li _____

Firma