Al signor Sindaco
del Comune di Imola

OGGETTO: **Richiesta di annotazione del diritto al voto assistito.**
Legge 5 febbraio 2003, n. 17.

___ sottoscritt_ _____ nat_ a _____
il _____ e residente in Imola – Via/Piazza _____ n. ____,
elettore di codesto Comune, ai sensi della Legge in oggetto citata,

CHIEDE

l'annotazione sulla propria tessera elettorale del diritto al voto assistito.
A tal fine presenta idonea documentazione sanitaria attestante la propria impossibilità permanente ad esercitare autonomamente il diritto di voto.

Imola, _____
(data)

In fede

_____
(firma)

In Allegato:

1. Certificazione medica
2. Fotocopia documento di identità

****

(spazio da compilare a cura dell'ufficio)

CITTÀ DI IMOLA
SERVIZI DEMOGRAFICI E STATISTICI

Apposta attestazione AVD su tessera elettorale.

Imola _____ L'incaricato_____