

Al signor Sindaco

Del Comune di I M O L A

OGGETTO: Legge 5.2.2003 n.17 " Nuove norme per l'esercizio del diritto di voto da parte degli elettori affetti da grave infermità"

_____ sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____ e residente in
Imola - Via _____ n. _____, elettore di
codesto Comune ai sensi della Legge sopracitata

C H I E D E

l'annotazione permanente del diritto al voto assistito sulla propria tessera elettorale.

A tal fine presenta idonea documentazione sanitaria attestante la propria impossibilità ad esercitare autonomamente il diritto di voto.

Imola li _____

In fede

Allegati: 1) Certificazione medica
2) Fotocopia documento di identità

Apposta attestazione AVD su tessera.

Imola li _____

L'incaricato _____