

**ISTANZA TENDENTE AD OTTENERE L'ANNOTAZIONE PERMANENTE DEL
DIRITTO AL VOTO ASSISTITO**

**Al Sig. Sindaco
del Comune di**

Ufficio Elettorale

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A

IL

RESIDENTE IN QUESTO COMUNE VIA/PIAZZA

N.

SEZIONE ELETTORALE N. _____ UBICATO IN VIA _____

CHIEDE

In base alla Legge 5 febbraio 2003, n. 17 “ ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO DA PARTE DEGLI ELETTORI AFFETTI DA GRAVI INFERMITA” l’annotazione permanente del diritto di voto assistito sulla propria tessera elettorale personale, alla presente allega apposita documentazione sanitaria, attestante l’impossibilità ad esercitare autonomamente il diritto di voto.

Data _____

In Fede