

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