

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
SENIGALLIA

Oggetto: Richiesta diritto di Voto assistito – legge 5 febbraio 2003 n° 17

Il sottoscritto.....

Nato a.....il.....

Residente a.....in via.....

Titolare della Tessera Elettorale n°

CHIEDE

l'apposizione sulla tessera elettorale dell'annotazione a carattere permanente "Diritto Voto Assistito" (sigla AVD) come previsto dalla legge 5 Febbraio 2003, n° 17 (g.u. Serie Generale N° 33 DEL 10 Febbraio 2003) "Nuove norme per l'esercizio del diritto di voto da parte degli elettori affetti da gravi infermità".

Si allega:

1. documentazione sanitaria, rilasciata dalla Asur Marche Area Vasta n° 2 sede di Senigallia, attestante la seguente condizione di infermità permanente:
.....
2. fotocopia della tessera elettorale;
3. fotocopia della carta d'identità

Senigallia, li

In fede

.....