

DOMANDA DI AMMISSIONE PERMANENTE AL VOTO ASSISTITO

Votazione del _____

Tipo di consultazione:

- Elezioni Politiche Elezioni Parlamento Europeo Elezioni Regionali
 Elezioni Provinciali Elezioni Comunali Referendum popolari

**Al Sig. SINDACO
del Comune di
93010 MILENA**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a MILENA in Via/Piazza _____ n. _____

iscritto/a nella lista elettorale della Sezione n. _____, ai sensi delle disposizioni introdotte dalla Legge 5 febbraio 2003, n. 17,

CHIEDE

di ottenere l'annotazione permanente del diritto al voto assistito mediante apposizione del corrispondente timbro sulla tessera elettorale personale.

A tal fine allega:

- certificato rilasciato dal funzionario medico designato dalla competente A.S.L., da cui risulta l'accertata condizione determinante il requisito per l'esercizio del voto assistito di carattere Permanente;
- Fotocopia di un documento di identità.

Milena, _____

Il/La Dichiarante
