



COMUNE DI URBINO

Provincia di Pesaro e Urbino

DOMANDA DI AMMISSIONE PERMANENTE AL VOTO ASSISTITO

VOTAZIONE DEL _____

DATA _____

Tipo di consultazione

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

**Al Sig. SINDACO
del Comune di URBINO**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in questo Comune in via _____ 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:

Un 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

Urbino, il _____

Il/La Dichiarante
