

Spettabile  
SINDACO  
del Comune di  
CASTELFRANCO VENETO

OGGETTO: richiesta di apposizione **PERMANENTE** del timbro per voto assistito.

Il/La sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

in nome e per conto del sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a Castelfranco Veneto in via/Corso/Piazza/Borgo

CHIEDE

ai sensi dell'art. 1, comma 2, della Legge 5 febbraio 2003, n. 17, l'annotazione permanente del diritto di voto assistito mediante apposizione, da parte Vostra del corrispondente simbolo sulla tessera elettorale personale.

A tale scopo allega apposita documentazione sanitaria attestante l'impossibilità ad esercitare autonomamente il diritto al voto, oppure esibisce con la presente il libretto nominativo di pensione rilasciato dall'I.N.P.S. o dal Ministero dell'Interno nel quale sia indicata la categoria "ciechi civili" ed uno dei seguenti codici: 06, 07, 10, 11, 15, 18 e 19.

firma \_\_\_\_\_

( ) Allego fotocopia documento identità in corso di validità.

Visto si rilascia annotazione:

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_