

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

(D.L. 31-I-2006, n. 1)

Al Sig. Sindaco
del Comune di

MODOLO

____ I ____ sottoscritt _____

nat ____ a _____ il _____

residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____

essendo affetto da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a

causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del _____ presso

l'abitazione sita in via _____ n. _____

del Comune di Modolo.

Allo scopo allego:

a) copia della tessera elettorale;

b) certificato medico A.S.L. attestante l'infermità fisica e la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data _____

(firma)