

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO
(D.L. 31-1-2006, n. 1)

Al Sig. Sindaco
del Comune di

18019 VALLECROSA

Il/la sottoscritto/a _____

nat _____ a _____ il _____

residente nel Comune di Vallecrosia (IM),

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 Vallecrosia.

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
