

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

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

Al Sig. Sindaco
del Comune di

GUARDAVALLE

____l____

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

D I C H I A R O

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

l'abitazione sita in via _____ n. _____

del Comune di Guardavalle.

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)