

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

(D.L. 31/01/2006, n. 1)

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
10062 – LUSERNA SAN GIOVANNI

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____

in Via _____ n. _____

essendo affetto da grave infermità, tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

DICHIARO

La volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 24 – 25 febbraio 2013 presso l'abitazione sita in Via _____ n. _____

del Comune di _____

Allo scopo allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico A.S.L.

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

Luserna San Giovanni li

Firma