

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

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

Al Sig. Sindaco
del Comune di

PIATEDA

___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

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 28 e 29 marzo 2010 presso

l'abitazione sita in via _____ n. _____

del Comune di Piateda.

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 dà diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data _____

(firma)