

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

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

Al Sig. Sindaco
del Comune di
BEURA CARDEZZA

=====

___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___ presso
l'abitazione sita in via___ n. ___
del Comune di BEURA CARDEZZA

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)
