

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO
(Legge n.22/2006 come modificata dalla Legge n.46/2009)

Al Signor Sindaco del
Comune di _____

OGGETTO: Domanda di voto a domicilio (Legge n.22/2006 come modificata dalla Legge n.46/2009)
Elezioni Amministrative dell'11 Giugno 2017.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____ il _____,
residente in via _____, n. _____,
telefono _____, regolarmente iscritto/a nelle liste elettorali di questo
Comune, essendo affetto da grave infermità

DICHIARA

che, in occasione delle elezioni di cui in oggetto, *intende avvalersi della possibilità di esercitare il voto domiciliare*, previsto dall'art. 1 della legge 27.1.2006, n. 22, come modificato dalla legge n 46/2009, presso l'abitazione in cui dimora:

Via/piazza _____ n. _____ comune di _____.

A tal fine

ALLEGA

1. Certificato medico, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'A.S.P.;
2. copia del proprio documento di identità;
3. copia della tessera elettorale;

IL/ LA RICHIEDENTE
