

AL SIG. SINDACO
COMUNE DI CHIANNI

Il/La sottoscritto/a.....
Nato/a a.....il.....e residente a
Chianni Via.....n..... essendo affetto da grave infermità
tale da impedirne 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 posta in Via.....del Comune di
Chianni di Chianni.

Allego

Copia della Tessera Elettorale

Certificato medico ASL attestante l'infermità fisica e la dipendenza continuativa e vitale da
apparecchiature elettromedicali.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione per l'esercizio del diritto di voto a domicilio

Data.....

Firma.....

Allegare copia di un documento di riconoscimento

NB La domanda deve essere presentata oltre il quindicesimo giorno antecedente la data delle
votazioni al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali il cittadino è iscritto.