

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO
(Legge n. 22/2006 come modificata dalla legge 7 maggio 2009, n. 46)

Al Sig. Sindaco del Comune di San Sperate

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente nel Comune di _____ in Via _____

n. _____ Tel. _____ affetto/a da grave infermità che ne rende impossibile

l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora

CHIEDE

di poter votare presso l'abitazione sita in Via _____ n. _____,

a tale scopo allega il certificato medico rilasciato dalla A.S.L. competente attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;

Si allega fotocopia della carta d'identità.

Si rimane in attesa di ricevere l'attestazione di voto domiciliare

San Sperate, _____
