

ELEZIONI REGIONALI 25 FEBBRAIO 2024

Al Sindaco del Comune di

MONASTIR

Ufficio Elettorale

Oggetto: RICHIESTA PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO A DOMICILIO PER ELETTORE IN DIPENDENZA VITALE DA APPARECCHI ELETTROMEDICALI.

Ai sensi dell'Art. 1 del Decreto Legge 3 gennaio 2006, n° 1, il/la sottoscritto/a elettore/trice

Cognome e nome

Nato a

il

				1	9				

residente in

indirizzo (via e civico)

iscritto nelle liste elettorali di codesto Comune alla sezione n°

impossibilitato a recarsi personalmente presso la sede del seggio elettorale, in quanto assistito in modo vitale e continuativo da apparecchiature elettromedicali,

DICHIARA

in occasione delle consultazioni elettorali in premessa di voler esercitare il diritto di voto a domicilio al seguente indirizzo:

nel Comune di

A tal fine allega alla presente:

☐	fotocopia della tessera elettorale rilasciata dal Comune di	
--------------------------	---	----------------------

☐	certificazione rilasciata dalla A.S.L. n°		di	
--------------------------	---	----------------------	----	----------------------

Data

Firma del dichiarante
