

Oggetto: Richiesta voto domiciliare Consultazioni Politiche e Regionali del 25/09/2022

Il sottoscritto _____ nato a _____ a il
_____ e residente in _____

PREMESSO

Che, con la legge 03 gennaio 2006, n. 1 convertito in legge n. 22/2006 sostituito dall' art. 1 comma 3, della legge 07/05/2009, n. 46, sono state introdotte " disposizioni urgenti per l' esercizio domiciliare del voto per taluni elettori.";

in data _____ si svolgeranno le seguenti consultazioni elettorali

DICHIARA

Di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente

indirizzo: SINAGRA VIA/Piazza _____ n. _____

Di essere a conoscenza di quanto prescritto dall' art 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;

Di essere elettore del Comune di SINAGRA.

Allega alla presente la seguente documentazione:

Certificato medico rilasciato dalla ASP n. 5 di _____ attestante l' esistenza di un infermità fisica che comporta dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

Rilasciato il _____

Da _____

Copia della tessera elettorale

Copia del documento d' identità

Riporta altresì il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:

_____ Cell. _____

SINAGRA _____

Il Richiedente