

Domanda di ammissione al voto presso il proprio domicilio

Al Sig. Sindaco
del Comune di **Raccuja**

Il/La sottoscritt _____ nat _____
a _____ (Prov. _____) il _____
residente nel Comune di Raccuja in Via _____ n. _____
telefono n. _____

Essendo affett__ da gravissima infermità, tale da impedire 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 dell'8 e 9 Giugno 2024 presso l'abitazione sita in Via _____ n. _____ del comune di Raccuja.

Allo scopo allego:

- 1) Fotocopia della tessera elettorale;
- 2) Certificato medico rilasciato dall'A.S.P. attestante l'infermità fisica e la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;
- 3) Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Firma _____