

DOMANDA DI AMMISSIONE PER IL VOTO A DOMICILIO

(Art. 1, c. 3, D.L. 1/2006 convertito con l'art1, c. 3, della L. 46/2009)

AL SIGNOR SINDACO
del Comune di CURTAROLO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____

Grado di parentela _____ in nome e per conto dell'elettore invalido _____

_____ nato a _____

il _____ e residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____

Recapito telefonico _____ cellulare _____ iscritto/a nella Lista elettorale

_____ della sezione n- _____ del Comune di _____

Prov. _____ essendo effett ___ da:

gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune per gli elettori disabili;

CHIEDE

Di ammettere l'elettore invalido _____ ad esprimere il voto,
per le consultazioni elettorali dell'8 e 9 giugno 2024, presso il proprio domicilio.

A tale scopo allego la seguente documentazione sanitaria.

Allego fotocopia documento d'identità valido e copia della tessera elettorale

IL RICHIEDENTE

.....

Curtarolo li _____

