

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾
(D.L. 31-1-2006, n. 1 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI)

Al Sig. Sindaco
del Comune di SCANO DI MONTIFERRO

___I___ sottoscritt_____

nat___ a _____ il _____

residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____

TELEFONO N. _____

essendo affetto da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro.

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 16 febbraio 2014 presso l'abitazione sita in via _____ n. _____ del Comune di SCANO DI MONTIFERRO.

Allo scopo allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico A.S.L. attestante l'infermità fisica

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data _____

(firma)

(1) La domanda va presentata, non oltre il quindicesimo giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.