

Al Sindaco

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

n.

P R E M E S S O

- con il Decreto Legge 3 gennaio 2006, n. 1 sono state introdotte “disposizioni urgenti per l’esercizio domiciliare del voto per taluni elettori”;
- con la Legge 7 maggio 2009, n. 46 è stato esteso il diritto al voto domiciliare oltre che agli elettori in dipendenza di apparecchiature vitali **anche agli elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità**;
- in data 31 / 05 / 2015 si svolgeranno le consultazioni elettorali per l’elezione del Presidente della regione e del Consiglio regionale; del Sindaco, del Consiglio Comunale e dei Consigli Circostrizionali;

D I C H I A R A

di voler esprimere il voto presso l’abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

Via / Piazza

N. Civico

Comune di

Provincia

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;

si allega alla presente la seguente documentazione:

certificato medico attestante l’esistenza di un’infermità fisica

rilasciato il da

copia della tessera elettorale;

copia de documento di identità.

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

_____ , li

Il dichiarante