

Al Signor Sindaco del Comune di
CAPODRISE

**Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare
il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora**

(art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, della legge 27 gennaio 2006, n. 22,
e successive modificazioni)

VOTAZIONI DEL GIORNO 26 MAGGIO 2019

Il/La sottoscritto/a, M F
nato/a a, il,
residente in questo Comune, in Via n.,
tessera elettorale n. sezione n.

D I C H I A R A

di voler esercitare il proprio diritto di voto per la consultazione del giorno,
nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune, Via, n.,
presso

A tal fine allega:

1°) Copia della tessera elettorale;

2°) Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'ASL di da
cui il/la sottoscritto/a risulta:

affetto/a da gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta
impossibile

in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne
l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

Data

Il/La dichiarante

.....