

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

(D.L. 31-I-2006, n. 1)

Alla Commissione Straordinaria
del Comune c/o l'Ufficio elettorale

elettoriale@cert.comune.foggia.it
elettoriale-leva@comune.foggia.it

F O G G I A

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____

essendo affetto da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

DICHIARA

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del _____ presso

l'abitazione sita in via _____ n. _____

del Comune di Foggia

Allo scopo allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) Telefono n. _____
- c) copia documento di riconoscimento

- c) certificato medico A.S.L. attestante l'infermità fisica e la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

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

Il Dichiarante

Data _____

(firma)