

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

VOTAZIONI DEL GIORNO 26 MAGGIO 2019

Il/La sottoscritto/a _____, M F
nato/a a, _____ il _____
residente in Isola delle Femmine, Via _____ n. _____
n. di telefono: _____ (per concordare le modalità di raccolta voto) , tessera elettorale n.
_____ sezione n. _____ del Comune di residenza,

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni del giorno 26 MAGGIO 2019 nell'abitazione in cui
dimora sita nel Comune di Isola delle Femmine, Via _____,
n. _____, presso _____.

Si allegano:

- 1) Copia della tessera elettorale;
- 2) Certificato rilasciato dal medico designato dall'A.S.L. competente attestante la sussistenza delle
condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009 con prognosi di almeno 60
giorni decorrenti dal rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale
da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.
- 3) Copia documento di identità in corso di validità;

Data

Il/La dichiarante

.....