

ELEZIONI DEL 25 SETTEMBRE 2022

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

Il/La Sottoscritto/ _____ C.F. _____,
nato/a a _____ (_____) il ____ / ____ / _____,
residente a _____ (_____) in _____ n° _____
tel. _____, 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 le consultazioni elettorali del 25 settembre presso l'abitazione sita
in Via _____, n. _____ del Comune di
Barrafranca:

(barrare la casella che interessa)

- Elezioni della Camera dei Deputati e del Senato della Repubblica;
- Elezioni del Presidente della Regione e dell'Assemblea Regionale Siciliana

Allo scopo allega:

- copia della tessera elettorale;
- certificato medico dell'ASP competente che attesti l'esistenza di infermità fisica tale da impedire di recarsi al seggio.

Barrafranca, _____

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)