

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

Al
Sindaco
Comune di VICCHIO

Io sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

e residente a Vicchio (FI) – Via _____

telefono 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;

oppure

essendo affetto da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione risulti impossibile;

DICHIARO

di voler esprimere il voto per il REFERENDUM e le ELEZIONI REGIONALI del 20-21 settembre 2020 presso l'abitazione in cui dimoro e precisamente in :

Via _____ N. _____ - Tel. _____

del Comune di _____

Allego alla presente:

1. copia della tessera elettorale
2. certificato medico rilasciato dal funzionario medico dell'ASL attestante l'infermità fisica di cui sopra. ¹

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

Vicchio,

Firma

¹ se l'elettore ha necessità di essere accompagnato nell'esercizio del voto, questo deve essere attestato dal certificato medico