

Al Signor Sindaco
del Comune di
BORGIALLO

OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL VOTO DOMICILIARE

lo sottoscritt_ _____ nat_
a _____ il _____
residente in **BORGIALLO** – Via _____
recapito telefonico _____
assegnat_ alla Sezione N. ____ del Comune di Borgiallo,

RICHIEDO

l'autorizzazione, ai sensi dell'art.1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46, per esercitare il diritto di voto presso il domicilio, eletto in BORGIALLO Via _____
in occasione delle elezioni: _____

Allego alla presente:

1. Certificazione sanitaria, rilasciata dal funzionario medico dell'A.S.L. in data _____,
da cui risulta a mio carico:
 l'esistenza di un'infermità fisica che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirmi di recarmi al seggio
 l'esistenza di una gravissima infermità fisica, che comporta l'impossibilità dall'allontanamento dal mio domicilio.

_____/ _____

__|__ Richiedente
