

RICHIESTA PER ESERCITARE IL VOTO A DOMICILIO

Al Sig. Sindaco del Comune di Ussana

Elezione del Sindaco e del Consiglio Comunale di Domenica 25 e Lunedì 26 Ottobre 2020.

___/___ sottoscritt_____ nat___ a
_____ il ___/___/___ residente nel Comune di Ussana in
via _____ n. _____ tel. _____
essendo affett___ da gravissima infermità fisica tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui
dimora è impossibile oppure affett___ da grave infermità che comporta la dipendenza
continuativa e vitale da apparecchiatura elettromedicale tale da impedire al _____ medesim___ di
recarsi al seggio per l' Elezione del Sindaco e del Consiglio Comunale di Domenica 25 e Lunedì 26
Ottobre 2020.

DICHIARA

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale in oggetto presso l'abitazione sita in
via _____ n. _____ - Recapito Telefonico

Si allega:

- copia della tessera elettorale;
- copia di un documento di identità;
- certificato medico :
 - attestante infermità fisica tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora è impossibile (1)
 - attestante grave infermità che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiatura elettromedicale tale da impedire di recarsi al seggio.

Data _____

(firma)