

DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO

Al Sig. Sindaco
del Comune di **BROLO**

Io sottoscritt _____
nat _____ a _____ (Prov. _____) il _____
residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____
telefono n. _____

Essendo effett_ da gravissima infermità, tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del **25 Settembre 2022** presso l'abitazione sita in via-c/da _____ n. _____ del Comune di BROLO .

Allo scopo allego:

A) Fotocopia della tessera elettorale;

B) un certificato medico A.S.P. attestante l' infermità fisica e la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;

C) Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

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

Data _____

Firma _____