

DOMANDA di VOTO a DOMICILIO

(art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito con modificazioni dalla L. 27 gennaio 2006, n. 22)

Al Signor Sindaco del Comune di
BREDA DI PIAVE

Io sottoscritt _____

nat ____ a _____ il _____

residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____

tel. n. _____ essendo affetto da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro / in dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 08-09 giugno 2025 presso l'abitazione sita in

via _____ n. _____ del
Comune di Breda di Piave.

Allo scopo allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico A.S.L. attestante l'infermità fisica grave o la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

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

Data _____

FIRMA

Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).