

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI ELETTORI AMMESSI AL VOTO DOMICILIARE

Al Sindaco del Comune di
SAN GIOVANNI LA PUNTA

Il /la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____
e (solo se l'indirizzo è diverso da quello di residenza)
domiciliato a _____ Via _____ n° _____
Tel. _____ Cell. _____ e mail _____

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22 e ulteriormente modificato dall'art. 1 della legge 7 maggio 2009, n. 46 e sotto la propria responsabilità:

- di essere iscritto/a nella lista elettorale di codesto Comune e di volere esercitare il diritto di voto, presso il domicilio sopra specificato, in occasione delle prossime consultazioni elettorali:

ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO 08-09 GIUGNO 2024

- Di trovarsi in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirmi l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro;
- di essere affetto da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile anche con l'ausilio del trasporto pubblico.

Allega alla domanda:

- 1) fotocopia delle tessera elettorale;
- 2) idonea certificazione sanitaria rilasciata dal medico designato dall'ASL
- 3) fotocopia di documento di identità

Data _____

Firma _____
