

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e
residente a
Bussolengo, via _____ n. _____, affetto da gravissime
infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile anche
con l'ausilio del trasporto pubblico per disabili organizzato dal Comune/affetto da grave
infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della
dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

DICHIARO

La volontà di esprimere il voto per le Elezioni politiche del 25 settembre 2022
presso l'abitazione posta in via _____ del
Comune di _____.

Allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico attestante l'infermità fisica (comma 1 dell'art.1 della Legge n.46/2009) / la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione per l'esercizio del diritto di voto a domicilio.

Data, _____

Firma _____

Allegare copia di un documento di riconoscimento

N.B.: la domanda va presentata NON OLTRE il ventesimo giorno antecedente la data della votazione al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali il cittadino è iscritto.

La domanda può essere presentata:

- con consegna al Protocollo dell'Ente
- con consegna all'Ufficio Elettorale – Piazza Nuova,13
- per e-mail: demografici@comune.bussolengo.vr.it