

COMUNE DI ISPICA

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

OGGETTO: Elezioni Europee 8/9 GIUGNO 2024
Dichiarazione attestante la volontà per l'esercizio del diritto di voto domiciliare.

II/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____, Via _____, n. _____,
iscritto/a nella lista elettorale della sezione N. _____ tessera elettorale n. _____
numero telefonico/ cellulare _____

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni del giorno 8/9 GIUGNO 2024, nel luogo in cui dimora, sito in questo Comune, Via _____, n. _____, presso _____

Allega alla presente:

- Copia della tessera elettorale
- Certificato rilasciato del medico designato dall'A.U.S.L. di _____, da cui risulta "l'esistenza di malattie gravi malattie o infermità fisica, tale da impedire al/al la sottoscritto/a di recarsi al seggio". (1)

Li, _____

II/La dichiarante

¹ Se sulla tessera elettorale dell'elettore non sia già inserita l'annotazione del diritto al voto assistito e l'elettore ne ha necessità, aggiungere "nonché la necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto".