

**Domanda di ammissione al voto domiciliare
in occasione delle Elezioni _____**

Al Sig. SINDACO di
VILLAGRANDE STRISAILI

Il sottoscritto sesso
Cognome e nome (M-F)
nato a il
residente in via
titolare della tessera elettorale n. rilasciata dal Comune
di in data....., iscritto nella sezione n.....

RIVOLGE ISTANZA

Per essere ammesso al voto domiciliare ai sensi della Legge 7 maggio 2009, n. 46, in quanto affetto da infermità che ne rende impossibile l'allontanamento dall'abitazione.

Allega certificato medico rilasciato dal Servizio di Igiene Pubblica dell'Azienda U.S.L.

IL DICHIARANTE

VILLAGRANDE STRISAILI

.....