

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO
(D.L. 31-1-2006, n. 1)

**Al Sig. Sindaco
del Comune di
20015 PARABIAGO (MI)**

____/____ sottoscritt _____
nat ____ a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____

essendo affetto da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del _____
presso l'abitazione sita in via _____ n. _____
del Comune di Parabiago (MI).

Allo scopo allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico A.S.L. attestante l'infermità fisica e 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)