

**DOMANDA DI VOTO DOMICILIARE PER GLI ELETTORI AFFETTI DA INFERMITA' CHE NE RENDANO
IMPOSSIBILE L'ALLONTANAMENTO DALLA PROPRIA ABITAZIONE
ELEZIONI POLITICHE 4 MARZO 2018**

(art. 1 D.L. n. 1/2006 convertito dalla L. n. 22/2006 e modificato dalla L. n. 46/2009)

Al Sindaco del Comune di

Pula

Io sottoscritt _____ nat ____ a
_____ il _____ residente nel Comune di
_____ in via _____ n. _____, tel. n.

DICHIARA

- Di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora sita presso il Comune di Pula in
Via/Piazza _____ n. _____

- Di essere elettore del Comune di Pula

Allo scopo allega la seguente documentazione:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) idonea certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico designato dagli organi dell'azienda sanitaria locale che attesti l'impossibilità di allontanamento dall'abitazione o la condizione di grave infermità e di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.
- c) copia del documento di identità.

FIRMA

La domanda va presentata, non oltre il ventesimo giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui
liste elettorali si è iscritti ovvero entro il 12 Febbraio 2018