

*Al Sig. Sindaco del Comune di
VIMODRONE*

OGGETTO: Domanda di esercizio domiciliare del diritto di voto da parte degli elettori sottoposti a trattamento domiciliare

Il/La sottoscritto/a _____, M F
nato/a a _____, il _____,
residente in _____, Via _____,
tessera elettorale n. _____ sezione n. _____ del Comune di residenza,

D I C H I A R A

di voler esercitare il proprio diritto di voto per i referendum e le elezioni amministrative del giorno 12/06/2022 ed eventuale turno di ballottaggio del giorno 26/06/2022, nel luogo in cui dimora e cioè nel Comune di Vimodrone, in Via _____, n. _____, presso _____ recapito telefonico _____, in quanto si trova:

in trattamento domiciliare

Si allegano:

- 1°) Copia della tessera elettorale;
- 2°) Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- 3°) Copia di idonea certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico designato dagli organi dell'Azienda Sanitaria locale.

Data _____

Il/La dichiarante _____