



COMUNE DI ZEDDIANI

Provincia di Oristano

Via Roma 103 – 09070 Zeddiანი OR - tel. 0783/418000 int.3; C.F.:00070410956

UFFICIO ELETTORALE

AL SIG. SINDACO
del Comune di ZEDDIANI

Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora.

ELEZIONI AMMINISTRATIVE DEL 25 - 26 OTTOBRE 2020

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

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni elettorali di domenica 25 e lunedì 26 OTTOBRE 2020,

nell'abitazione in cui dimora sita nel Comune di

in Via....., n., presso

Si allegano:

- Copia della tessera elettorale;
- Copia di un documento d'identità;
 - 2°) Certificato rilasciato del medico designato dall'A.S.L. di da cui risulta affetto/a da:
 - gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104, con prognosi di gg. (almeno 60) decorrenti dalla data di rilascio del certificato;
 - gravi infermità e condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

Data.....

Il/La dichiarante
