

Dichiarazione di elettore affetto da grave infermità che ne rende impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione, attestante la volontà di esprimere il voto domiciliare in occasione delle Elezioni Politiche del 25 settembre 2022

Al Sig. Sindaco del Comune di GRANAROLO DELL'EMILIA (BO)

Il/La Sottoscritt _____

nat ____ a _____ il ____ / ____ / _____

residente a Granarolo dell'Emilia (Bo)

domiciliato in _____

tel/cell _____

C H I E D E

essendo affett__ da gravissima infermità, di essere ammesso all'espressione del voto presso il proprio domicilio per le Elezioni della Camera dei deputati e del Senato della Repubblica di domenica 25 settembre 2022.

Allega alla presente domanda:

- ⌚ documentazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi della A.S.L., che attesta i requisiti necessari per l'ammissione ad esercitare il diritto di voto domiciliare;
- ⌚ copia della tessera elettorale;
- ⌚ copia della carta di identità in corso di validità.

Granarolo dell'Emilia, li _____

Il/La richiedente _____