

Al Sig. Sindaco
Del Comune di Striano
Ufficio Elettorale

Il/La sottoscritto/a
Nato/a ail
Residente a Striano in Vian.....
Tessera elettorale n.....Sezione n.....del Comune di residenza,

PREMESSO

Che:

con il decreto Legge 3 gennaio 2006, n. 1, sono state introdotte “ disposizioni urgenti per l’esercizio domiciliare del voto per taluni elettori;

in datasi svolgeranno le seguenti consultazioni elettorali:

.....

DICHIARA

- Di voler esprimere il voto presso l’abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:
Via/Piazzan.....
Comune diProvincia di
- Di essere a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- Di essere elettore/elettrice del Comune di STRIANO.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

1. certificato medico attestante l’esistenza di un’infermità fisica che comporta dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali o che risulti affetto/a da gravissime infermità, tale che l’allontanamento dall’abitazione in cui dimora risulti impossibile anche con l’ausilio dei servizi di cui all’art. 29, Legge 5 febbraio 1992, n. 104, con prognosi di gg. decorrenti dalla data di rilascio del certificato, rilasciato il.....da
2. copia della tessera elettorale;
3. copia del documento d’identità.

Si comunica, inoltre, il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:

Striano,

Il/la dichiarante

.....