

# ELEZIONI POLITICHE DEL 4 MARZO 2018

## DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

**Al sig. Sindaco del  
Comune di Villaurbana**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di  
Villaurbana in via \_\_\_\_\_ recapito telefonico  
\_\_\_\_\_ affetto/a (scegliere la voce che interessa):

- ☐ da grave infermità e che si trova in condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tale da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora;
- ☐ da gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104

### DICHIARA

la volontà di esprimere il voto per le Elezioni Politiche del 4 marzo 2018, presso l'abitazione  
sita in via \_\_\_\_\_ del Comune di Villaurbana.

Allo scopo allega:

1. copia della tessera elettorale;
2. copia della certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico designato dai competenti organi dell'Azienda sanitaria locale;
3. copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Si rimane in attesa di ricevere la prescritta attestazione che dà diritto all'esercizio di voto a domicilio.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)