

ALL'UFFICIO ELETTORALE

DEL COMUNE DI SALZA DI PINEROLO

OGGETTO: Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora *(ai sensi dell'art. 1 del D.L. n. 1/2006, conv. dalla legge n. 22/2006, come modificato dalla legge n. 46/2009 - Voto domiciliare per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione)*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente in Salza di P.lo
- Via _____, domiciliato in _____ - Via _____
_____ recapito telefonico n. _____
_____ titolare della Tessera Elettorale n. _____
_____;

Preso atto della legge di cui all'oggetto, recante norme sul "Voto domiciliare per elettori di elettori affetta da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione"

D I C H I A R A

Di voler esprimere il proprio voto presso l'abitazione in cui dimora.

A tale scopo allega:

- idonea documentazione sanitaria, attestante l'esistenza delle condizioni d'infermità di cui all'art. 1 del sopra citato D.L. n. 1/2006
- copia della tessera elettorale,
- copia del documento di identità.

SALZA DI PINEROLO, lì _____

Il Richiedente
