

Al Sindaco
All'Ufficio Elettorale
Comune di
V E R C E L L I
Piazza Municipio, 5

I sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____ in _____ n. ____
iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

C H I E D E

in applicazione della Legge n. 46 del 7 maggio 2009 di esprimere il voto presso il proprio domicilio e precisamente al seguente indirizzo:

telefono n. _____

Allega:

- documentazione sanitaria: certificazione rilasciata dall'**Asl** in data _____ (non anteriore ai 45 giorni dalla data delle consultazioni elettorali) attestante la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'articolo 1, della legge n. 46/2009 (prognosi non inferiore ai 60 giorni decorrenti dalla data del certificato) ovvero condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali ;
- copia tessera elettorale
- copia documento identità in corso di validità

Vercelli, _____

IL RICHIEDENTE

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, tutti i dati sopra riportati verranno utilizzati per la partecipazione alla procedura stessa, il conferimento è obbligatorio e il rifiuto comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.