

Al Signor Sindaco

del Comune di Sant'Andrea Frius (SU)

**Dichiarazione dell'elettore attestante la volontà di
esercitare il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora**

Elezioni della Camera dei deputati e del Senato della Repubblica del 04.03.2018

Il/La sottoscritto/a, M F nato/a a
....., il, residente in
....., Via, tessera elettorale n.
..... sezione n. del Comune di residenza,

D I C H I A R A

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni del giorno, nell'abitazione in cui
dimora sita nel Comune di, Via
....., n., presso

Si allegano:

1°) Copia della tessera elettorale

2°) Certificato rilasciato del medico designato dall'A.U.S.L. di da cui risulta affetto/a da:

gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulti impossibile anche con l'ausilio
dei servizi di cui all'articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104, con prognosi di gg. (almeno 60) decorrenti
dalla data di rilascio del certificato.

gravi infermità che si trova in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature
elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

Data

Il/La dichiarante

.....
