

REFERENDUM COSTITUZIONALE DEL 29 MARZO 2020

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO (scadenza 9 marzo 2020)

AL SINDACO
DEL COMUNE DI VILLACIDRO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ e residente nel Comune di Villacidro 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 il Referendum Costituzionale del 29 marzo 2020, presso l'abitazione sita in via _____ del Comune di Villacidro.

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.

Villacidro _____

FIRMA
