

Al Sig. Sindaco
del Comune di
ALCAMO

Il/la sottoscritto/a _____ nato in _____

Il _____ e residente in _____ Via _____ n _____

tel _____, tessera elettorale n. _____, iscritto a votare nelle liste elettorali
del Comune di Alcamo,

essendo affetto da grave infermità, tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro,

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale che si terrà nel Comune di Alcamo in
data 5 Giugno 2016 e conseguentemente

RICHIEDO

di votare presso il mio domicilio nell'abitazione sita in Via _____ n. _____ del
Comune di Alcamo.

Allo scopo allego alla presente:

- a) copia della tessera elettorale n. _____
- b) certificato sanitario rilasciato dal medico della ASP in data _____
- c) copia fotostatica del documento di identità n. _____

rilasciata dal Comune di _____ in data _____

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

Alcamo, li _____
