

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI CALASCIBETTA

Oggetto: **Istanza per l'ammissione all'esercizio del Voto Domiciliare.** L. 27 gennaio 2006, n. 22 modificata con L. 7 maggio 2009, n. 46

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. (_____)

il ____/____/_____, iscritto nelle liste elettorali di Roma Capitale e titolare della tessera elettorale n. _____

chiede

di poter esprimere il proprio voto, in occasione delle Consultazioni elettorali del _____, presso il luogo di dimora sito nel comune di _____ prov.(_____) ubicato in via/piazza _____

Recapito telefonico: abitazione _____ cell. _____

Allega alla presente:

- 1) copia di un documento di identità in coso di validità;
- 2) copia della tessera elettorale;
- 3) idonea documentazione sanitaria rilasciata dagli Ufficiali medici a ciò designati dalle Aziende sanitarie Locali che attesterà, altresì, l'eventuale necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto.

Roma, ____/____/____

Firma del richiedente