

All'Ufficiale Elettorale
del Comune di
ACQUAVIVA D'ISERNIA

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

VOTAZIONI DEL GIORNO 04/03/2018

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____, residente in ACQUAVIVA
D'ISERNIA, Via _____,
tessera elettorale n. _____ sezione UNICA

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni del giorno
04/03/2018, nell'abitazione in cui dimora sita nel Comune di
ACQUAVIVA D'ISERNIA, Via _____,
n. _____

Si allegano:

1) Copia della tessera elettorale
2) Certificato rilasciato del medico designato dall'A.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