

COMUNE DI SANT'ANDREA DEL GARIGLIANO
Provincia di Frosinone

Elezioni del Parlamento Europeo e Amministrative dell'8 e 9 giugno 2024

DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO
da far prevenire al Sindaco del Comune di iscrizione nelle liste elettorali
entro il 20° giorno antecedente la data della votazione

Data _____

Al Sig. Sindaco del Comune di
Sant'Andrea del Garigliano (FR)

Il/la sottoscritto/a _____
nat ____ a _____ il _____
residente in questo Comune in via _____ n. _____,
iscritto nella lista elettorale della Sezione n. 1 , trovandosi nella condizione considerata dal punto 1),
dell'art. 1, del D.L. 3/1/2006, n. 1, convertito con modificazioni in legge 22/1/2006, n. 22, e
ulteriormente modificato dalla legge 7/5/2009, n. 46.

DICHIARA

la propria volontà di esprimere il voto per la consultazione in oggetto, presso

- la propria residenza, all'indirizzo sopraindicato;
 il proprio attuale domicilio, sito in questo comune in
via/piazza _____ n. _____ Tel. _____

A tal fine allega, a norma del punto 3, dell'art. 1 del D.L. citato, fotocopia della propria tessera
elettorale ed un certificato rilasciato dal funzionario medico designato dalla competente A.S.L. da cui
risultata l'accertata condizione determinante il requisito per l'esercizio del voto domiciliare.

(¹) Il sottoscritto, non avendo attualmente la disponibilità della propria tessera elettorale, prega
di provvedere per il rilascio del duplicato, ovvero, di documento per l'ammissione al voto.

Si ringrazia anticipatamente.

Il/La Dichiarante

(1) Depennare ove non ricorra il caso.