

**Al sindaco
Del Comune di Viareggio
Ufficio elettorale
P.zza Nieri e Paolini, 1
55049**

Domanda di iscrizione nell'elenco degli elettori ammessi al voto domiciliare

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in Via/P.zza _____ n. _____
e (solo se l'indirizzo è diverso da quello di residenza) domiciliato a Viareggio in Via/P.zza _____
n. _____
Tel. _____ Cell. _____
e-Mail _____

Dichiara

- ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22 e ulteriormente modificato dall'art. 1 della legge 7 maggio 2009, n. 46, e sotto la propria responsabilità:

- di essere iscritto/a nella lista elettorale di codesto Comune e di volere esercitare il diritto di voto, presso il domicilio sopra specificato, in occasione delle prossime consultazioni elettorali (specificare di quale elezioni si tratta): _____

Barrare la voce che interessa:

di trovarsi in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirmi l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro;

oppure,

di essere affetto da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile anche con l'ausilio del trasporto pubblico.

Allega alla domanda:

- 1) fotocopia della tessera elettorale;
- 2) idonea certificazione sanitaria rilasciata dal medico designato dall'ASL attestante l'esistenza di un'infermità fisica che comporti l'impossibilità di allontanamento dalla propria dimora;
- 3) fotocopia di documento di identità.

Viareggio _____

Firma
