

**Domanda di ammissione al voto domiciliare
in occasione delle Elezioni _____**

Al Sig. SINDACO di

COPPARO

Il sottoscritto sesso
Cognome e nome (M-F)

nato a il

residente in via

titolare della tessera elettorale ⁽¹⁾ n. rilasciata dal Comune
di..... in data....., iscritto nella sezione n.....

R I V O L G E I S T A N Z A

Per essere ammesso al voto domiciliare ai sensi della Legge 7 maggio 2009, n. 46, in quanto affetto da infermità che ne rende impossibile l'allontanamento dall'abitazione.

Allega certificato medico rilasciato dal Servizio di Igiene Pubblica dell'Azienda U.S.L.

IL DICHIARANTE

Copparo, _____