

COMUNE DI Pozzallo

(Prov. Ragusa)

UFFICIO ELETTORALE COMUNALE

**OGGETTO:** Elezioni Regionali del 5 novembre 2017.  
**Dichiarazione attestante la volontà per l'esercizio del diritto di voto domiciliare.**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
iscritto/a nella lista elettorale della sezione N. \_\_\_\_\_ tessera elettorale n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni del giorno 5 NOVEMBRE 2017, nel luogo in cui dimora, sito in questo Comune, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, presso

Allega alla presente:

- Copia della tessera elettorale
- Certificato rilasciato del medico designato dall'A.U.S.L. di \_\_\_\_\_, da cui risulta *"l'esistenza di malattie gravi o di infermità fisica che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire al/al la sottoscritto/a di recarsi al seggio"*.

(<sup>1</sup>)

Li, \_\_\_\_\_

**Il/La dichiarante**

<sup>1</sup> Se sulla tessera elettorale dell'elettore non sia già inserita l'annotazione del diritto al voto assistito e l'elettore ne ha necessità, aggiungere *"nonché la necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto"*.