

AI Sig. SINDACO
del Comune di Mirano

Oggetto: ELEZIONI _____
(specificare tipo e data)

RICHIESTA DI VOTO DOMICILIARE

Il/la sottoscritta/a _____

nato/a a _____ prov. _____

in data _____, residente a Mirano (Ve) ed iscritto nelle liste elettorali della sez. _____,
a norma dell'art. 1 della L. 27 gennaio 2006, n. 22,

DICHIARA

la volontà di esprimere il proprio voto, in occasione delle Elezioni di cui all'oggetto, presso
l'abitazione in cui dimora, situata:

nel Comune di Mirano (Ve) al seguente indirizzo:

via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

• (oppure)

nel Comune di _____ prov. _____

al seguente indirizzo:

via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

Mirano, lì _____

In fede

.....

Si allega alla presente:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico rilasciato dall'organo competente dell'Azienda sanitaria locale.