

**Dichiarazione di elettori, affetti da infermità
che ne rendano impossibile l'allontanamento
dall'abitazione, che richiedono di esprimere
il voto presso la propria dimora**

Al Sig. SINDACO del Comune di CONCOREZZO (MB)

Il sottoscritto sesso M F
Cognome e nome

nato a il
residente in via n.
titolare della tessera elettorale ⁽¹⁾ n. rilasciata dal Comune
di in data....., iscritto nella sezione n.....

DICHIARA

che intende votare per le Elezioni Politiche che si svolgeranno in data 25 settembre 2022 presso la propria dimora
sita in Concorezzo (Mb) via....., n.

IL DICHIARANTE

li

Allegati:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- Copia della tessera elettorale;
- Certificato medico rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria Locale, da cui risulta un'infermità fisica che ne renda impossibile l'allontanamento dall'abitazione.

⁽¹⁾ Nel caso l'elettore non sia in possesso della tessera elettorale, ma di attestato del Sindaco rilasciato ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. n. 299/2000, riportare i dati dello stesso.