



COMUNE DI MATHI

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

✉ Via Domenico Borla, 21 - C.A.P. 10075 – ☎ 011.9261613/4 FAX 011.9261617
E-MAIL ufficio.anagrafe@comune.mathi.to.it

Al Sig. Sindaco
del Comune di MATHI

Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora

ELEZIONI COMUNALI 11 GIUGNO 2017

Il/Lasottoscritto/a

....., M F
nato/a a, il
....., residente in,
Via, n., tessera elettorale n.
..... sezione n. del Comune di residenza,

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni del giorno **11 GIUGNO 2017**, nel luogo in cui dimora e cioè in questo Comune, Via, n., presso

Si allegano:

- 1°) Copia della tessera elettorale
- 2°) Certificato rilasciato dal medico designato dall'A..S.L. TO4 da cui risulta l'esistenza di gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui si dimora risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o infermità che comportino la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui si dimora.

Il/La dichiarante

Data

.....