

Settore Servizi alla Persona e all'Impresa
U.O. Servizi Demografici

Al Signor SINDACO
Comune di **ROSIGNANO
MARITTIMO**

Io Sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il ____ / ____ / _____ e
residente in _____
e domiciliato in _____

CHIEDO

essendo affett___ da gravissima infermità, di essere ammesso all'espressione del voto presso il proprio domicilio per il Referendum del 12 giugno 2022.

Allega alla presente domanda:

- documentazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi della A.S.L., che attesta i requisiti necessari per l'ammissione ad esercitare il diritto di voto domiciliare;
- copia della tessera elettorale;
- copia della carta di identità in corso di validità.

Rosignano Marittimo, li _____

Il/La richiedente
