



**ELEZIONI AMMINISTRATIVE**  
**Domenica 10 giugno 2018**

**AL Sindaco**  
**Del Comune di Francofonte**  
**Ufficio Elettorale**  
**Via Comm. F.sco Belfiore, 44**  
**96015 - FRANCOFONTE**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
 (Cognome)

\_\_\_\_\_ (Nome)

nat\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/19\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 (gg) (mm) (aa) (luogo di nascita)

residente a \_\_\_\_\_  
 (comune)

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 (indirizzo)

tessera elettorale n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

*Ai sensi dell' art. 1, del Decreto-Legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito dalla Legge 27 gennaio 2006, n. 22 e modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46 di essere ammesso all'esercizio del voto domiciliare per la "elezione del Sindaco e del Consiglio Comunale per la giornata di domenica 10 giugno 2018 e, per domenica 24 giugno 2018 l'eventuale ballottaggio", a tal fine*

**DICHIARA**

*di voler esprimere il voto presso l'abitazione dove dimora e precisamente al seguente indirizzo del comune di FRANCOFONTE*

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ per la comunicazione dell'orario di raccolta del voto

**INOLTRE, DICHIARA:**

a) di essere in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale; (\*)

oppure:

b) di essere affetto da gravissima infermità tale da determinare l'impossibilità di allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale; (\*)

c) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di Francofonte.

Allega alla presente il certificato sanitario rilasciato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ attestante la condizione di cui alla lettera a) o b), unitamente alla copia della tessera elettorale.

Francofonte, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

il / la richiedente

(\*) contrassegnare  la lettera a) o b) che interessa \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art.13 del D.L. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dati.*

La presente istanza vale solo per la votazione in corso