

**Al Sindaco del
Comune di
Bussolengo**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente
a Bussolengo, via _____ n. _____, affetto da gravissime
infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta
impossibile anche con l'ausilio del trasporto pubblico per disabili organizzato dal
Comune/affetto da grave infermità tale da impedire l'allontanamento
dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da
apparecchiature elettromedicali

DICHIARO

La volontà di esprimere il voto per le Elezioni amministrative del 14 e 15 maggio 2023

presso l'abitazione posta in via _____ del
Comune di _____.

Allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato rilasciato da funzionario medico dell'ASL competente per territorio attestante l'infermità fisica / la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione per l'esercizio del diritto di voto a domicilio.

Data, _____
_____ (firma)

Allegare copia di un documento di riconoscimento

La domanda può essere presentata:

- con consegna al Protocollo dell'Ente
- con consegna all'Ufficio Elettorale – Piazza Nuova, 13
- per mail: demografici@comune.bussolengo.vr.it