
Domanda di iscrizione nell'elenco degli elettori ammessi al voto domiciliare

Al Sindaco del Comune di Prato
c/o Ufficio Elettorale
Piazza C. Niccolò, 13 – 59100 Prato

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via/P.zza _____ n. _____
e (solo se l'indirizzo è diverso da quello di residenza)

Domiciliato a Prato in Via/P.zza _____ n. _____

n. telefono _____ cell. _____

e-mail _____

Dichiara

ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22 e ulteriormente modificato dall'art. 1 della legge 7 maggio 2009, n. 46, e sotto la propria responsabilità:

- di essere iscritto/a nella lista elettorale di codesto Comune e di volere esercitare il diritto di voto, presso il domicilio sopra specificato, in occasione delle prossime consultazioni elettorali: _____

(specificare di quale elezioni si tratta)

Barrare la voce che interessa:

di trovarsi in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirgli l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora;

oppure,

di essere affetto da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio del trasporto pubblico.

Allega alla domanda

- 1) fotocopia della tessera elettorale;
- 2) idonea certificazione sanitaria rilasciata dal medico designato dall'ASL;
- 3) fotocopia del documento di identità.

Prato, (data) _____

Firma

(la firma deve essere leggibile)
Allegare fotocopia del documento di identità

Da riconsegnare a :

Ufficio Elettorale del Comune di Prato – Piazza C. Niccolò, 13 tel. 0574 1835159 - fax 0574 1837417
orario di apertura al pubblico: da lunedì a sabato dalle 09.00 alle 13.00 - il giovedì anche dalle 14.00 alle 17.00
oppure inviare per e-mail: ufficioelettorale@comune.prato.it o PEC: elettorale.prato@postacert.toscana.it
