

**Al Sindaco del
Comune di MONTELUPO FIORENTINO**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente a Montelupo
Fiorentino, via _____

_____ n. _____, TEL. _____ iscritto nella
lista elettorale della Sezione n. _____, trovandosi nella condizione considerata dal punto 1), dell'art. 1, del D.L.
03/01/2006, n. 1, convertito con modificazioni in Legge 22/01/2006, n. 22, e ulteriormente modificato dalla
Legge 07/05/2009, n. 46,

DICHIARO

La propria volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 25 Settembre 2022

presso:

- a) la propria abitazione di residenza, all'indirizzo sopraindicato;
- b) il proprio attuale domicilio posto in via _____ del
Comune di _____

Allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico ASL attestante l'infermità fisica e 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

N.B.: la domanda va presentata NON OLTRE il ventesimo giorno antecedente la data della votazione al
Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali il cittadino è iscritto.