DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO

ELEZIONI REGIONALI 2025

Sig. Sindaco del Comune di MONTALE

Il sottoscritta/o nato/a a il
residente in questo Comune in n. int. (tel) ,
trovandosi nella condizione considerata dall'articolo 1 della legge 27.1.2006 n. 22 e dell'art. 1 della legge 7. Maggio 2009 n. 46, ,

DICHIARA

La propria volontà di esprimere il voto ELEZIONI REGIONALI 12-13 ottobre 2025 presso la propria residenza all'indirizzo sopraindicato;

o presso l'attuale domicilio sito in Via /Piazza _____

Ai fini di cui sopra allega:

certificato rilasciato dal Funzionario medico designato dalla competente A.S.L. dal quale risulta la condizione determinante le richieste di cui sopra.

Fotocopia documento di identità

Montale _____

La Dichiarante

_____