Al Signor Sindaco del Comune di Capaci

c.a. Ufficio Elettorale Via S.re Guastella, n.44 90040

**CAPACI** 

## ELEZIONI POLITICHE DI DOMENICA 04/03/2018

OGGE	elettromedicali o da gravissima infermità pe dimorano risulti impossibile.	_	
_ 1	sottoscritt		nat
	() il		
		nn.	, iscritto nelle liste
elettora	ali di codesto Comune tessera elettorale n.		
	CHIED	E	
dalla le		izio del voto domiciliare in omenica 04 marzo 2018,	
	DICHIA	R A	
•	di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 de andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci; di voler esprimere il voto presso la prop	ria dimora sita in C	Capaci alla Via/piazza
•	di essere:		
	in condizioni di dipendenza continuativa e vitale l'allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio	elettorale;	•
•	☐ affetto da gravissima infermità tale da determinare recarsi al seggio elettorale; di essere iscritt nelle liste elettorali del Comune di Cap	•	nento dall'abitazione per
Si allec	ga alla presente la seguente documentazione:		
certi giori	ificato medico, rilasciato dall'ASL di no antecedente la data della votazione nel quale si attesta la ma 1- art. 1 - della legge n.46/2009, con prognosi di almenda a della tessera elettorale;	sussistenza delle condizioni	
-	a del documento di riconoscimento.		
Capaci	,	1 richiedente	

Ai sensi del D.lgs 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 dei dati.