



Città di Minturno

Medaglia d'Oro al Merito Civile
Provincia di Latina
Servizio n.1 Elettorale

Al Sindaco del Comune di Minturno

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ e residente a Minturno,
via _____ n. _____, Tel. _____
essendo 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 la consultazione elettorale del _____
presso l'abitazione posta in via _____ del Comune di
Minturno.

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 05 Settembre 2022** al Sindaco del
Comune nelle cui liste elettorali il cittadino è iscritto.