



COMUNE DI SAN VITALIANO
Palmula pristinum nomen meum
Città Metropolitana di Napoli

SETTORE AFFARI GENERALI

UFFICIO ELETTORALE

All'Ufficio Elettorale del Comune di San Vitaliano
Piazza Leonardo Da Vinci, snc
80030 San Vitaliano (NA)

Oggetto: DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA VOLONTA' DI ESPRIMERE IL VOTO
PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO PER ELETTORI AFFETTI DA INFERMITA' CHE
NE RENDANO IMPOSSIBILE L'ALLONTANAMENTO DALL'ABITAZIONE

Il/la sottoscritto/a
Nato/a
Residente in San Vitaliano (NA) al seguente indirizzo
Recapito Telefonico Cell
Iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di San Vitaliano

CHIEDE

Di essere ammesso/a al voto domiciliare in quanto sottoposto/a trattamento domiciliare.

A tal fine allega alla presente:

- Copia della tessera elettorale;
- Certificato medico rilasciato da uno dei medici designati dall' ASL;
- Fotocopia documento d'identità.

San Vitaliano li

Firma