



RICHIESTA ESPRESSIONE VOTO A DOMICILIO

**ALL'UFFICIO ELETTORALE
DEL COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO**

.....I.....sottoscritto/a
nato/a a il.....
residente a
Via/Piazza n.
Iscritt/o nelle liste elettorali della sezione n.....
del comune di
titolare della tessera elettorale n.
ai sensi dell'art. 1 della L. 27/1/2006 n. 22

CHIEDE

di essere ammesso/a ad esprimere il voto presso il seguente domicilio
.....

A tal fine allega, (documentazione obbligatoria)

- copia della tessera elettorale
- copia di un documento d'identità
- certificazione medica rilasciata dall'azienda sanitaria locale

INDICARE RECAPITI TELEFONICI (OBBLIGATORI)

TEL.....CELL.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

San Giovanni V.no,

