

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Casorate Sempione in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Premesso**

che:

con il decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1 sono state introdotte “disposizioni urgenti per l’esercizio domiciliare del voto per taluni elettori”;

In data 31 maggio 2015 si svolgeranno le Elezioni Comunali;

**DICHIARA**

di voler esprimere il voto presso l’abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;

di essere elettore del Comune di Casorate Sempione.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

certificato medico attestante l’esistenza di gravissima infermità fisica

rilasciato il ..... da .....

copia della tessera elettorale.

copia del documento di identità

Si riporta altresì il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:

\_\_\_\_\_

Casorate Sempione, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_