

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI MOLFETTA**

OGGETTO: Richiesta per l'esercizio domiciliare del diritto di voto.

Consultazioni elettorali giugno 2022.

Lo scrivente _____, nato a _____ il _____ e
residente in Molfetta a Via _____, in nome e per conto del congiunto
_____, nato a _____ il _____ e
residente in Molfetta a Via _____, titolare di tessera elettorale
n. _____, in ottemperanza a quanto contemplato dall'art. 1 del D.L.
N.1/2006, con la presenta istanza

CHIEDE

Che il proprio suddetto congiunto, in quanto affetto da gravissima infermità invalidante, abbia a
fruire del servizio di voto domiciliare in occasione delle prossime consultazioni elettorali ad
esprimersi nella residenza sita a Molfetta in Via _____
n. _____.

Si indica il recapito telefonico per eventuali necessità ed accordi propedeutici : _____

A tal fine si allega:

- apposita certificazione medica redatta dal funzionario medico designato dell'A.U.S.L. BA in
data _____
- copia fotostatica tessera elettorale;
- copia fotostatica del documento di riconoscimento (C.I.)

Si saluta distintamente.

Molfetta _____

Firma
