

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI MEDICINA  
UFFICIO ELETTORALE  
40059 MEDICINA (BO)**

**OGGETTO: REFENDUM POPOLARI DEL 12 E 13 GIUGNO 2011 – DICHIARAZIONE  
DI ELETTORE**

**AFFETTO DA GRAVISSIMA INFERMITA'**

**IN CONDIZIONE DI DIPENDENZA DA APPARECCHIATURE  
ELETTROMEDICALI**

**ATTESTA**

**LA PROPRIA VOLONTA' DI ESPRIMERE IL VOTO PRESSO PRESSO LA PROPRIA  
ABITAZIONE (Legge n. 46 del 7 maggio 2009)**

Il/la sottoscritto/a elettore/trice

Cognome e nome
Data di nascita
Comune di nascita
Comune di residenza
Comune di iscrizione nelle liste elettorali
Iscritto nelle liste elettorali della sezione
Telefono

Impossibilitato a recarsi personalmente presso la sede del seggio elettorale (Decreto legge 03/01/2006 n. 1 – art. 1 Legge n. 22 del 27/01/2006 e art. n. 1 Legge n. 46 del 7/05/2011)

**D I C H I A R A**

In occasione dei **REFENDUM POPOLARI DEL 12 E 13 GIUGNO 2011**

**Di voler esercitare il DIRITTO DI VOTO A DOMICILIO al seguente indirizzo:**

Comune di	
Via/piazza	n.

A tal fine allega alla presente:

- Certificazione rilasciata dall'ufficio Igiene Pubblica A.S.L. di Imola (oppure \_\_\_\_\_)
- Fotocopia della tessera elettorale rilasciata dal Comune di Medicina (oppure \_\_\_\_\_)
- Fotocopia documento di identità

Medicina, data \_\_\_\_\_

**IN FEDE – FIRMA DEL DICHIARANTE**

**SCADENZA DOMANDA: lunedì 23 maggio (cioè non oltre il 20° giorno antecedente la data della votazione).**