

Elezioni Amministrative del 24 e 25 maggio 2026

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI BRONTE

OGGETTO: Richiesta esercizio del diritto di voto a domicilio per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione.

Il/La sottoscritto/a elettore/elettrice

Cognome Nome.....

Nato/a a il

Residente in Bronte Via/Piazza N°

Recapito telefonico : Iscritto/a nelle liste elettorali

Tel Cell..... Sezione N

Impossibilitato a recarsi presso la sede del seggio elettorale, in quanto

affetto/a da grave infermità e si trova in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dalla propria abitazione.

DICHIARA

che in occasione delle seguenti consultazioni elettorali: la volontà di voler esprimere il voto presso la propria abitazione ubicata al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ n. _____

A tal fine, allega alla presente:

- Copia della tessera elettorale;
- Certificazione sanitaria rilasciata dalla A.S.L, che attesti l'esistenza di infermità fisica tale da impedire di recarsi al seggio, attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;
- Copia fotostatica di un documento di identità.

La richiesta può essere consegnata all'Ufficio Protocollo o inviata all'indirizzo:

PEC: protocollo.generale@brontepec.e-etna.it

Bronte, lì.....

IN FEDE
