

# COMUNE DI MODICA

Provincia di Ragusa

## UFFICIO ELETTORALE COMUNALE

**OGGETTO:** Elezioni Europee del 26 maggio 2019.  
**Dichiarazione attestante la volontà per l'esercizio del diritto di voto domiciliare.**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
iscritto/a nella lista elettorale della sezione N. \_\_\_\_\_ tessera elettorale n. \_\_\_\_\_  
numero telefonico/ cellulare \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni del giorno 26 MAGGIO 2019, nel luogo in cui dimora,  
sito in questo Comune, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, presso

Allega alla presente:

- Copia della tessera elettorale
- Certificato rilasciato del medico designato dall'A.U.S.L. di \_\_\_\_\_, da cui risulta "*l'esistenza di malattie gravi malattie o infermità fisica, tale da impedire al/al la sottoscritto/a di recarsi al seggio*". <sup>(1)</sup>

Lì, \_\_\_\_\_

**Il/La dichiarante**

<sup>1</sup> Se sulla tessera elettorale dell'elettore non sia già inserita l'annotazione del diritto al voto assistito e l'elettore ne ha necessità, aggiungere "*nonché la necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto*".