

**ELEZIONI DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO
EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA DI SABATO
8 E DOMENICA 9 GIUGNO 2024.**

**AI SIGNOR SINDACO
del Comune di VITTORIA
Ufficio Elettorale
Via Bixio n. 66**

Il/La sottoscritto/a
(Cognome)

.....
(Nome)

nato/a il 19 a
(gg) (mm) (aa) (luogo di nascita)

residente a VITTORIA in n.
(indirizzo)

Tessera elettorale n.

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 1, del Decreto Legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito dalla Legge 27 gennaio 2006, n. 22 e modificato dalla Legge 7 maggio 2009, n. 46 **di essere ammesso/a all'esercizio del voto domiciliare per le ELEZIONI DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA DI SABATO 8 E DOMENICA 9 GIUGNO 2024.**

A tal fine DICHIARA

di voler esprimere il voto presso l'abitazione dove dimora e precisamente al seguente indirizzo del comune di **VITTORIA**:

via n. civico

(n. di telefono per la comunicazione dell'orario di raccolta del voto)

Infine, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- a) essere in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale;
- b) di essere affetto da gravissima infermità tale da determinare l'impossibilità di allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Vittoria.

Allega alla presente il certificato sanitario rilasciato il da

..... attestante il duplice requisito di cui al

punto a) o b), unitamente alla **copia della tessera elettorale**.

Vittoria,

Il richiedente

.....

- da presentare presso l'Ufficio Protocollo Generale entro il 20 MAGGIO 2024.