

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Solza**

Oggetto: dichiarazione attestante la propria volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui Dimora.

Il sottoscritto:

_____	_____	_____
Cognome		Nome
_____	_____	_____
Codice Fiscale	Data di nascita	Luogo di nascita

Residenza:

_____	_____	_____
Comune e Provincia	Indirizzo	Civico
_____	_____	_____
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)
		E-mail PEC (domicilio digitale)

DICHIARA

per sé stesso

per il seguente familiare o tutelato, In qualità di:

_____ Curatore, familiare, tutore legale

_____	_____	_____
Cognome		Nome
_____	_____	_____
Codice Fiscale	Data di nascita	Luogo di nascita

di voler esprimere il proprio voto presso l'abitazione in cui Dimora in quanto in quanto impossibilitato a recarsi al seggio elettorale.

Domicilio presso il quale chiede di votare:

_____	_____	_____
Comune e Provincia	Indirizzo	Civico Barrato Piano

A tal fine si allegato:

- 1. certificato medico A.S.L. attestante l'infermità fisica e/o la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, con data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione.**
- 2. copia tessera elettorale;**
- 3. copia documento d'identità del dichiarante e dell'elettore se diversi**

_____ Luogo e data

_____ Firma del dichiarante

Il presente modulo può essere trasmesso al Comune di Solza:

- per posta, scrivere a Comune Solza, Servizio Elettorale, Piazza Bartolomeo Colleoni n. 2, 24030 Solza;
- per posta elettronica, scrivere alla e-mail demografico@comune.solza.bg.it
- per posta elettronica certificata, scrivere alla PEC protocollocomunesolza@pec.comunesolzacert.eu
- a mano, anche da persona diversa dall'interessato, presso l'Ufficio Protocollo Comunale.