

COMUNE DI TERRASSA PADOVANA
UFFICIO ELETTORALE
Via Roma, 54
35020 TERRASSA PADOVANA (PD)

oggetto: RICHIESTA DI ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO PRESSO IL DOMICILIO DELL'ELETTORE/ELETTRICE

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a **TERRASSA PADOVANA**

in Via

n.

telefono

, iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

Conselve, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi del decreto-legge n. 1/2006, convertito in legge n. 22/2006 e della legge n. 46/2009, di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora, precisamente al seguente indirizzo:

COMUNE DI TERRASSA PADOVANA

VIA/PIAZZA

N. CIVICO

e come prescritto **allega alla presente:**

- ☐ certificazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi;
- ☐ copia della tessera elettorale;
- ☐ copia del documento d'identità.

Conselve il,

Il/La Richiedente
