

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a Casorate Sempione in _____ n. _____

Premesso

che:

con il decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1 sono state introdotte “disposizioni urgenti per l’esercizio domiciliare del voto per taluni elettori”;

In data 25 maggio 2014 si svolgeranno le Elezioni Europee;

DICHIARA

di voler esprimere il voto presso l’abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ N. _____

Comune di _____ Prov. _____

di essere 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;

di essere elettore del Comune di Casorate Sempione.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

certificato medico attestante l’esistenza di gravissima infermità fisica

rilasciato il da

copia della tessera elettorale.

copia del documento di identità

Si riporta altresì il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:

Casorate Sempione, _____

Il dichiarante
