



COMUNE DI VILLA SANTO STEFANO

Prov. di Frosinone

(Pubblica Benemerenzza al merito civile)

Piazza Cardinale Domenico Iorio – 03020 Villa S. Stefano

ccp 13145032 tel 0775/632125 – 632610 fax 0775/632594

Al Sig. Sindaco
del Comune di
VILLA SANTO STEFANO (FR)

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*

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 Villa Santo Stefano (FR):

- per posta, scrivere al Comune di Villa Santo Stefano (FR), Servizio Elettorale, Piazza Cardinale Domenico Iorio, 03020 Villa Santo Stefano;*
- per telefax, inviare al n. 0775/632125*
- per posta elettronica, scrivere alla e-mail anagrafe@comune.villasantostefano.fr.it*
- per posta elettronica certificata, scrivere alla PEC anagrafe@pec.comune.villasantostefano.fr.it*
- a mano, anche da persona diversa dall'interessato, presso l'ufficio protocollo dalle ore 8 alle ore 12*