



COMUNE DI PORTOFERRAIO

Provincia di Livorno

Sede Municipale Via Garibaldi - 57037 PORTOFERRAIO - Tel. 0565/937111 - Fax 916391 - Cod. fisc. 82001370491

AL SINDACO DEL COMUNE DI PORTOFERRAIO

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

o per sé stesso o 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 impossibilitato a recarsi al seggio elettorale.

Domicilio presso il quale chiede di votare:

Comune e Provincia Indirizzo Civico

A tal fine si allegano:

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 Portoferraio:

- per posta, scrivere a Comune di Portoferraio, Servizio Elettorale, Via Garibaldi n. 17, 57037 Portoferraio;
- per posta elettronica, scrivere alla e-mail protocollo@comune.portoferraio.li.it
- per posta elettronica certificata, scrivere alla PEC comune.portoferraio@postacert.toscana.it
- a mano, anche da persona diversa dall'interessato, presso l'Ufficio Protocollo nella sede comunale