

Al Presidente dell'Ufficio Elettorale della Provincia di Perugia
PEC: ufficioelettorale@pec.provincia.perugia.it

Oggetto: Domanda per la raccolta del voto degli elettori impossibilitati ad esprimere il voto presso il seggio elettorale perché ricoverati in luogo di cura nel territorio provinciale, nonché degli elettori disabili o malati non ricoverati.

Il/la sottoscritto/a _____ (M) (F)

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____, n. _____

recapito telefonico (necessario per i contatti del caso) _____

elettore nelle elezioni provinciali del 18/12/2021 ricoprendo la carica di

presso il Comune di _____

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni provinciali del 18/12/2021:

1) perché impossibilitato ad esprimere il voto presso il seggio elettorale in quanto **ricoverato** in luogo di cura nel territorio provinciale e precisamente:

Struttura _____

Indirizzo _____

Reparto _____ stanza _____

2) perché impossibilitato ad esprimere il voto presso il seggio elettorale perché elettore disabile o malato **non ricoverato**, come da certificato medico – che si allega alla presente domanda – che attesta l'impossibilità oggettiva di recarsi al seggio per esprimere il voto.

A tale scopo chiede di esercitare il proprio diritto nel luogo in cui dimora e cioè in

_____ Via _____, n. _____

presso _____

recapito telefonico _____

Allega certificato medico attestante l'impossibilità oggettiva di recarsi al seggio per esprimere il voto.

Data _____

Il/la Dichiarante
Firma _____

Allega altresì **copia di un documento di riconoscimento in corso di validità**