

**Al Sig. Sindaco
del Comune di
AVELLINO**

__1__ sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ in via _____ n. _____

telefono _____, affetto/a da grave infermità che ne rende impossibile l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora, pertanto, in base alla legge 27 gennaio 2006, n.22, chiede di poter esprimere il proprio voto presso la propria abitazione.

Allega alla presente:

1. Certificazione sanitaria attestante rilasciata dal funzionario medico designato dagli organi dell'ASL;
2. copia della tessera elettorale;
3. copia del documento di riconoscimento.

Avellino, _____

Il/la Dichiarante
