

All'Ufficio Elettorale

del Comune di

Catania

Il/la sottoscritt / _____

nat / _____ Provincia _____ il ____|____|____|

residente a Catania in Via/Piazza _____ n. _____,

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo

quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

D I C H I A R A

che la tessera elettorale precedente:

è stata smarrita

è deteriorata

ha esaurito gli spazi di convalida del voto

altro _____

e pertanto ai sensi delle vigenti disposizioni, chiede che venga rilasciato il **DUPLICATO** della tessera elettorale.

C H I E D E

che la stessa le venga recapitata al seguente domicilio _____ in

quanto:

elettore/elettrice non autosufficiente o fisicamente impedito/a

elettore/elettrice ultra settantenne

Si allega alla presente la sottoindicata documentazione:

fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente

certificato medico rilasciato dall' Azienda Sanitaria Provinciale attestante l'esistenza delle condizioni di grave infermità (solo per gli elettori non autosufficienti o fisicamente impediti)

fotocopia del documento di riconoscimento del delegato

Catania, li _____

firma del dichiarante

Numero Telefonico
