Al Sindaco del Comune di <u>SPINAZZOLA (BT)</u>

Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora

ELEZIONE DIRETTA DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA E DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA PUGLIA DI DOMENICA 23 E LUNEDÌ 24 NOVEMBRE 2025

Il/La sottoscritto/a..... ,

nato/a a ....., il .....,

residente in **Spinazzola**, Via ..... n. ……., telefono n. :

…… , tessera elettorale n. ..... sezione n. ..... ,

D I C H I A R A

di voler esercitare il proprio diritto di voto per l'**ELEZIONE DIRETTA DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA E DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA PUGLIA DI DOMENICA 23 E LUNEDÌ 24 NOVEMBRE 2025** nell'abitazione in cui dimora sita nel Comune di **Spinazzola**, Via……, n. ....., presso .....

Si allegano:

1°) Copia della tessera elettorale

2°) Certificato rilasciato del medico designato dall'**ASL BAT** di **ANDRIA** da cui risulta affetto/a da:

☐ gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104, con prognosi di gg .....(almeno 60) decorrenti dalla data di rilascio del certificato.

☐ gravi infermità che si trova in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

☐ Grave impedimento fisico che non consente l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

3°) Copia della carta di identità dell'elettore.

Data .....

Il/La dichiarante

.....