

All’Ufficio Elettorale
del Comune di LEVANTO

Il/la sottoscritto/a

COGNOME E NOME

NATO/A A

IL

RESIDENTE NEL COMUNE DI

VIA/PIAZZA

DOMICILIATO NEL COMUNE DI¹

VIA/PIAZZA²

ISCRITTO/A NELLA LISTA

ELETTORALE DELLA SEZIONE N.RO

RECAPITO TELEFONICO

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and the Office of the Vice President for Student Affairs.

Ai sensi della 'art. 1 L. 27.01.2006, n.ro 22, come modificato ed integrato dalla L. 7.05.2009

Ai sensi della 'art. 1 L. 27.01.2006, n.ro 22, come modificato ed integrato dalla L. 7.05.2009 n.ro 46, chiede di essere ammesso ad esprimere il proprio voto presso il proprio domicilio in occasione delle consultazioni elettorali **"REFERENDUM domenica 22 e lunedì 23 marzo 2026"**.

Allo scopo allego il certificato medico attestante la sussistenza dei requisiti previsti dalla citata normativa.

Il richiedente

Levanto, _____

Si allega:

1. copia della tessera elettorale;
 2. idonea certificazione sanitaria

¹ Compilare solo se diverso dal Comune di residenza

² Compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza