Al Sig. Sindaco

del Comune di Treviso

Oggetto: dichiarazione di volontà ad esprimere il voto domiciliare –

 **Elezioni Amministrative Comunali del 14 e 15 maggio 2023**

**ed eventuale ballottaggio del 28 e 29 maggio 2023**

(D.L. 03.01.06 n.1, come modificato dalla Legge 27.01.06 n.22 art.1 e dalla Legge 07.05.09 n.46).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e domiciliato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. telefonico: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

iscritto nelle liste elettorali di questo Comune, dichiara di voler esercitare il diritto di voto presso il proprio

domicilio, in occasione del voto per le **Elezioni Amministrative Comunali del 14 e 15 maggio 2023 ed eventuale ballottaggio del 28 e 29 maggio 2023**

A tal fine allega:

1. copia del documento di riconoscimento;

2. fotocopia della tessera elettorale

(nel caso di smarrimento della tessera elettorale, fare richiesta di duplicato utilizzando il modello allegato);

3. certificato medico attestante il possesso dei requisiti previsti dalla normativa e l’eventuale necessità del cosiddetto “accompagnatore” per l’esercizio del voto.

Distinti saluti.

Treviso, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma del dichiarante (o di altra persona incaricata) (\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) allegare fotocopia di un documento di identità del dichiarante o di altra persona incaricata o munita di delega, qualora firmi per conto del dichiarante.

***Ufficio elettorale 0422 658326 – 658515 – 658418 - 658514***



CITTA' DI TREVISO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Servizio Elettorale

**Domanda per il rilascio del duplicato della tessera elettorale**

 La/Il sottoscritta/o.......................................................................................................................

nata/o a...........................................................................il................................................................…..

dimorante in Treviso indirizzo .................................................................................................................

**CHIEDE**

il rilascio del duplicato della tessera elettorale, in seguito a:

 DETERIORAMENTO ed allega tessera deteriorata

 SMARRIMENTO

 FURTO ed allega copia della denuncia all’Autorità giudiziaria

Treviso, IL RICHIEDENTE

.....................................................

Rilasciato duplicato il ……………………………..

 L’IMPIEGATO

..................................................................