

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il / la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente in Grisignano di Zocco in Via ..... n..... ,  
cellulare.....consapevole della responsabilità penale cui  
può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero,

## DICHIARA

di trovarsi in condizioni di infermità tali da non consentire l'abbandono del proprio domicilio

## CHIEDE

di essere ammesso ad esprimere il voto presso il proprio domicilio, nel Comune di residenza.

Grisignano di Zocco li, .....

**FIRMA**

.....

**N.B.** - Se la dichiarazione non è firmata in presenza del pubblico ufficiale, bisogna allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.