

Al Signor Sindaco
del Comune di Lucca
Ufficio Elettorale

***RICHIESTA DI ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO
PRESSO IL DOMICILIO DELL'ELETTORE***

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ a _____ il _____
residente a Lucca in _____
TEL. _____ iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Lucca,
consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può
andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi del decreto-legge n. 1/2006, convertito in legge n. 22/2006 e della legge n. 46/2009, di
voter esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora, precisamente al seguente indirizzo:

VIA/PIAZZA _____ N. CIVICO _____ RECAPITO

TELEFONICO _____

e come prescritto allega alla presente:

- certificazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi dall'azienda sanitaria locale contenente l'esatta formulazione normativa prevista dalla Circolare n. 28/2009 del Ministero dell'Interno datata 08 maggio 2009* - **Contattare Segreteria della Zona Distretto Piana di Lucca (sgrzonalu@uslnordovest.toscana.it; 0583/449898 – 0583/449636);**
- copia della tessera elettorale e copia del documento d'identità.

Il/La Richiedente

Il presente modello debitamente compilato e sottoscritto dovrà pervenire entro il **19.05.2025** in uno dei seguenti modi:

- a mezzo PEC all'indirizzo: comune.lucca@postacert.toscana.it;
- a mezzo posta elettronica/mail all'indirizzo protocollo@comune.lucca.it;
- presentata all'Ufficio Protocollo del Comune di Lucca in Piazza San Giovanni Leonardi, n. 3 - Lucca Centro, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 - martedì e giovedì pomeriggio dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

* "La dichiarazione stessa dovrà essere corredata dalla certificazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale"