

Al Signor Sindaco del Comune di
SAN PIETRO VERNOTICO
Ufficio elettorale

Elezioni Parlamento Europeo del 26 maggio 2019
Richiesta di utilizzo del servizio di trasporto disabili ai seggi

Il/La sottoscritto/a, M F
nato/a a, il,
elettore del Comune di San Pietro Vernotico ivi residente in Via
..... n., tessera elettorale n.
.....sezione n.

CHIEDE

di usufruire del servizio comunale di trasporto disabili ai seggi per la consultazione elettorale del giorno 26
MAGGIO 2019, con prelievo dalla propria abitazione e trasporto al seggio, con preferenza per la fascia
oraria:

antimeridiana (ore 10,00-12,00) pomeridiana (ore 17,00-19,00)

Numero telefonico di contatto:

Allega:

- copia del proprio documento d'identità
- copia della seguente documentazione medica comprovante la condizione di disabilità:

.....

Data

Il/La dichiarante

.....