

Al Sig. Sindaco del Comune di

CADONEGHE

RICHIESTA ACCOMPAGNAMENTO AL SEGGIO CON SERVIZIO DI AMBULANZA

Il servizio verrà svolto SU APPUNTAMENTO solo nella giornata di

Domenica 23 Novembre 2025 dalle ore 10 alle ore 12

Il sottoscritto _____ sesso ☐ M ☐ F
nato a _____ il _____
residente in via _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____

DICHIARA

di non poter raggiungere autonomamente la sezione elettorale di appartenenza a causa di impedimento fisico, esistente o sopravvenuto e pertanto,

CHIEDE

di ottenere il servizio di trasporto gratuito al seggio n. _____ per le consultazioni elettorali che si terranno il

Informazioni necessarie per organizzare il trasporto

Piano n. _____

Ascensore ☐ SI ☐ NO

Presenza di barriere architettoniche ☐ SI ☐ NO

Necessita pulmino con pedana ☐ SI ☐ NO

Necessita di sedia a rotelle ☐ SI ☐ NO

Cadoneghe, lì

IL DICHIARANTE

.....

Allegati:

- Copia della tessera elettorale;
- Copia del documento di identità.