

**REFERENDUM ABROGATIVI DELL'8 E 9
GIUGNO 2025
MODULO DI RICHIESTA
SERVIZIO DI TRASPORTO ELETTORI NON DEAMBULANTI**

All'Ufficio Elettorale della Città di AUGUSTA

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato/a il _____ a _____

elettore iscritto nelle liste elettorali del Comune di AUGUSTA, sezione n. _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio gratuito di trasporto elettori non deambulanti messo a disposizione per i giorni di domenica 8 e lunedì 9 giugno 2025, fino alla sede della sezione di iscrizione.

A tal fine indico i seguenti dati:

Presenza di accompagnatore (S/N). Se sì indicare nome e cognome _____

Indirizzo di residenza _____

Indirizzo di domicilio _____

recapito telefonico _____

e-mail _____

Allego alla presente la seguente documentazione (barrare):

- verbale di accertamento della disabilità di cui alla L. 104/92 o verbale di invalidità civile rilasciato da apposita commissione Invalidi Civili;
- oppure certificazione medica attestante l'impossibilità o la capacità gravemente ridotta di deambulazione per il raggiungimento del seggio elettorale;

Augusta, li _____

firma