



# COMUNE DI INZAGO

Città Metropolitana di Milano  
Area Servizi al Cittadino

Al Sig. Sindaco  
del Comune di INZAGO

**Oggetto: Richiesta di fruire del servizio pubblico di trasporto ai seggi**

**Il sottoscritto:** \_\_\_\_\_  
*Cognome* *Nome*

\_\_\_\_\_

**Residenza:** \_\_\_\_\_  
*Codice Fiscale* *Data di nascita* *Luogo di nascita*  
\_\_\_\_\_

*Comune e Provincia* *Indirizzo* *Civico*

\_\_\_\_\_

*Telefono casa* *Telefono cellulare* *E-mail (posta elettronica ordinaria)* *E-mail PEC (domicilio digitale)*

iscritto nelle liste elettorali di questo comune,

## C H I E D E

di fruire del servizio di trasporto ai seggi, in tal senso si allegano alla presente:

1. certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico designato dagli organi dell'azienda sanitaria locale dalla risulti l'impossibilità o la capacità gravemente ridotta di deambulazione.
1. Copia tessera elettorale;
2. copia documento d'identità del dichiarante.

\_\_\_\_\_

*Luogo e data*

*Firma del dichiarante*

*Il presente modulo può essere trasmesso al Comune di Inzago:*

- per posta, scrivere a Comune Inzago, Servizio Elettorale, P.zza Q. di Vona n. 3, 20065 Inzago;
- per telefax, inviare al n. 0295310447
- per posta elettronica, scrivere alla e-mail [demografici@comune.inzago.mi.it](mailto:demografici@comune.inzago.mi.it)
- per posta elettronica certificata, scrivere alla PEC [demografici.comuneinzago@legalmail.it](mailto:demografici.comuneinzago@legalmail.it)
- a mano, anche da persona diversa dall'interessato, presso lo Sportello Polifunzionale ComuneAperto, Centro Culturale Comunale De André, Via Piola n. 10.