

SPETT.LE
COMUNE DI CASSINA DE' PECCHI
UFFICIO ELETTORALE
demografici@comune.cassinadepecchi.mi.it

**OGGETTO: RICHIESTA DI TRASPORTO SPECIALE PER IL GIORNO DOMENICA 09/06/2024 PER ELETTORI
CON DIFFICOLTA' DEAMBULATORIA PER ACCESSO AI SEGGI ELETTORALI .**

RICHIEDENTE

COGNOME _____ NOME _____

TEL _____

TRASPORTATO

COGNOME _____ NOME _____

VIA _____ N° _____ SCALA _____ PIANO _____

COMUNE _____ TEL _____

PESO DEL TRAPORTATO: KG _____ ETA' _____

ABITAZIONE DOTATA DI ASCENSORE SI NO

LUOGO DI PARTENZA: _____ ORA DI PARTENZA: _____

(indicare se diverso dall'indirizzo di residenza)

LUOGO DI ARRIVO: SEGGIO ELETTORALE N. _____

Si comunica altresì che il trasportato:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> è autosufficiente | <input type="checkbox"/> non è autosufficiente |
| <input type="checkbox"/> è cardiopatico/a | <input type="checkbox"/> non è cardiopatico/a |
| <input type="checkbox"/> utilizza ossigeno | <input type="checkbox"/> non utilizza ossigeno |
| <input type="checkbox"/> è munito/a di carrozzina | <input type="checkbox"/> non è munito/a di carrozzina |
| <input type="checkbox"/> è munito/a di deambulatore | <input type="checkbox"/> non è munito/a di deambulatore |

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL RICHIEDENTE E DEL TRASPORTATO.

Cassina de' Pecchi, Il

.....
(Firma leggibile)