

Al Sindaco

Città di Castellammare di Stabia (NA)

Oggetto: Elezioni Regionali del 23 e 24 novembre 2025.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ qui residente alla Via _____

n. _____ telefono _____ iscritto nella Sezione Elettorale n. _____

affetto da patologie che non gli permettono di allontanarsi dalla propria abitazione, come da
Certificazione medico – legale allegata

CHIEDE

Alla S.V. di poter esercitare il proprio diritto di voto presso la propria abitazione.

Castellammare di Stabia, li _____

Firma

Allega:

- Fotocopia documento di identità
- Fotocopia tessera elettorale
- Certificato medico rilasciato dall'Asl NA3 Sud

Si prega di trasmettere la presente domanda, completa degli allegati, all'indirizzo e-mail/pec:
protocollo.stabia@asmepec.it dal 14 ottobre al 3 novembre 2025 (termine ordinatorio, così come
previsto dalla circolare n. 59/REG. 2025 della Prefettura di Napoli)

I dati personali, saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal GDPR UE/2016/679 e di ogni
normativa di riferimento applicabile.