

## DOMANDA di VOTO a DOMICILIO

(D.L. 3-1-2006, n. 1, convertito in L. 27-1-2006, n. 22 come modificato da L. 46/09)

Al Signor Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. n. \_\_\_\_\_ essendo affetto da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro / in dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

### DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del \_\_\_\_\_  
presso l'abitazione sita in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ del Comune \_\_\_\_\_

Allo scopo allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico A.S.L. attestante l'infermità fisica grave o la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

*Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).*