

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO ⁽¹⁾

(D.L. 31.01.2006, n. 1)

Al Signor Sindaco

del Comune di _____

_____ I _____ sottoscritt _____

nat. a _____ (Prov. _____) il _____

residente nel Comune di _____

in Via _____ n° _____ telefono _____

essendo affetto da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della 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 di _____

Allo scopo allego:

- a) fotocopia della tessera elettorale;
- b) certificato medico A.S.L. attestante l'infermità fisica e la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;
- c) fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

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

Data _____

(firma)

(1) La domanda va presentata, non oltre il ventesimo giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti