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

D I C H I A R O

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).