

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾

(D.L. 31-I-2006, n. 1)

Al Sig. Sindaco

del Comune di _____

_____ I _____ sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____

residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____

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

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

Data _____

Timbro

(firma)