

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Alla Sindaca
del Comune di CIAMPINO

Io sottoscritt_____
nat____a_____il_____
residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____
telefono n. _____ essendo effett____da:
[] gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile anche con
l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune per gli elettori disabili;

ovvero

[] da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della 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 di _____.

Allo scopo allego:

[] copia fotostatica della tessera elettorale;
[] un certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante l'esistenza delle condizioni di
infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla
data di rilascio.

ovvero

[] certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante la condizione di 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 _____

_____ Firma