

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

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

Al Sig. Sindaco del Comune
di Torella del Sannio

Io sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____

telefono n. _____ essendo affett _____ 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

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:

- copia fotostatica della tessera elettorale ;
- un certificato medico A.S.L. 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 del rilascio

ovvero

- certificato medico A.S.L. 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