

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾
(Legge n.22/2006 come modificata da Legge n.46/2009)

Al Sig. Sindaco
del Comune di GINOSA

___ I ___ sottoscritt ___ _____

nat ___ a _____ il _____

residente nel Comune di _____

in via _____

n. _____ telefono n. _____ essendo effetto da:

gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora 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 dimora a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

DICHIARA

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del _____

presso l'abitazione sita in via _____ n. _____

del Comune di _____.

Allo scopo allega:

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 di rilascio⁽²⁾.

ovvero

certificato medico A.S.L. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali⁽²⁾.

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

Data _____

(firma)

(1) La domanda va presentata, tra il 40° ed il 20° giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.

(2) Il certificato non deve essere in data anteriore al 45° giorno antecedente la votazione.