

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾

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

Al Sig. Sindaco
del Comune di Villanova d'Ardenghi

Io sottoscritto/a _____ nato/a ___ a _____
il _____ residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____ telefono n. _____
essendo effetto/a ___ 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.T.S. 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.T.S. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali (2).

Resto 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,