

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

Al Sig. Sindaco del Comune di
CELENZA SUL TRIGNO

_____ I _____ sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in Via _____ n. _____
Telefono n. _____ essendo affetto 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 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 le Consultazioni _____,
presso l'abitazione sita in Via _____ n. ____
del Comune di _____.

Allo scopo allego:

- ☐ 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⁾.
- ☐ certificato medico A.S.L. 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, non oltre il ventesimo 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.