

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾

(D.L. 31-1-2006, n. 1 – L. 7.5.2009 n. 46)

Al Sig. Sindaco

del Comune di _____

_____/____/____ sottoscritt _____

nat ____ a _____ il _____

residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____

essendo affetto da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro,

DICHIARO

La volontà di esprimere il voto per le consultazioni elettorali del 26 MAGGIO 2019

presso l'abitazione sita in via _____ n. _____

del Comune di _____.

Allo scopo allego:

certificato medico rilasciato dal funzionario medico incaricato dalla A.S.L. attestante l'infermità fisica o la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da 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.