

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

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

Al Sindaco
del Comune di CASAMARCIANO

Io sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____
telefono n. _____ iscritto nelle liste elettorali del Comune di Casamarciano nella
sezione n. _____, titolare della tessera elettorale n. _____ rilasciata dal Comune di Casamarciano in
data _____ essendo affetto/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

ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006 n. 1, convertito con modificazioni dalla L. n. 22/2006, la volontà di
esprimere il voto **per le consultazioni elettorali del 29.03.2020** 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⁾, ovvero la condizione di
dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali⁽²⁾.

Si allega inoltre **copia della tessera elettorale**

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

Luogo e data, _____

Firma _____

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