

***Dichiarazione di elettori, affetti da infermità
che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione, che
hanno chiesto di esprimere il voto presso la propria dimora***

Al Sig. Sindaco del Comune di

**Oggetto: Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto
nell'abitazione in cui dimora**

Il/La sottoscritto/a M F
nato/a a , il ,
residente in.....
Via , tessera elettorale
n., sezione n del Comune di residenza,

D I C H I A R A

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni del prossimo nel luogo in cui
dimora e cioè nel Comune di , Via
....., n., presso
..... recapito telefonico

Si allegano:

- 1) Copia della tessera elettorale
- 2) Certificato rilasciato del medico designato dall'ASL dida cui risulta:
 - "l'esistenza di infermità fisica, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio";
 - "l'esistenza di gravissime infermità, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile e tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio".

Data

Il/La dichiarante

.....

N.B. allegare copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità, in corso di validità, del/della richiedente