

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾

(L. n. 22/2006 come modificata dalla Legge n. 46/2008)

Al Sig. Sindaco

del Comune di MONTE SANT'ANGELO

Io sottoscritto _____

nat. _____ in _____ il _____

residente nel Comune di MONTE SANT'ANGELO

in via _____ n. _____ telefono n. _____

essendo affetto da:

gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi per gli elettori disabili;

ovvero

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 le votazioni politiche di **domenica 4 marzo 2018** presso l'abitazione sita in via _____ n. _____ del Comune di Monte Sant'Angelo.

Allo scopo allego:

copia della propria tessera elettorale;

copia del proprio documento d'identità in corso di validità;

un certificato medico ASL attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma I dell'art. I della legge n. 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio⁽²⁾

ovvero

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 tra il 40° ed il 20° 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.