

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾

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

Al Sig. Sindaco del
Comune di
COLLEPIETRO

I ___ sottoscritt _____ nat_ il _____ residente nel
Comune di _____ in Via _____
Telefono n. _____ mail: _____

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;
- da 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 elezioni amministrative del 24 e 25 maggio 2026 presso l'abitazione sita in Via _____ n. ___ del Comune di _____

Allo scopo allego:

- un certificato medico ASST 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.
- certificato medico ASST attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

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

Per le elezioni comunali la presente dichiarazione vale anche in caso di ballottaggio

Data _____

(firma)

Allegare copia di un documento di identità, la tessera elettorale ed il certificato medico rilasciato dall'A.S.T. attestante la previsione normativa.