

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

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

Sig. Sindaco
del Comune MARSALA

Io sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____
_____ residente nel Comune di _____

_____ in via _____ n. _____
_____ telefono n. _____ essendo

affett _____ 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

D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del _____ presso l'abitazione
sita in via _____ n. _____
_____ del
Comune di _____

_____. Allo scopo allego:

- ☐ copia fotostatica della tessera elettorale;
- ☐ 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

- ☐ 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.