

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

(Legge n. 01/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Al Sig. Sindaco
del Comune di PORTO EMPEDOCLE

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____

telefono n. _____, e-mail/pec. _____ essendo effetto/a da:

gravissima infermità, tale da impedire l'allontanamento dalla propria abitazione anche con l'ausilio servizi di cui all'art. 29 della legge 5 febbraio, n.104;

ovvero

affetti da gravi infermità tale da impedire l'allontanamento dalla propria abitazione a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

DICHIARA

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

del Comune di _____

Allo scopo si allega:

copia fotostatica della tessera elettorale;

un certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale 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.

ovvero

certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

Il/La Richiedente

Data _____

-La domanda va presentata, tra il 40° ed il 20° giorno antecedente la data delle votazioni, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.

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