

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

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

Al Sig. Sindaco
del Comune di TORREGLIA
Ufficio Elettorale SEDE

Io sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____
telefono n. _____ essendo effett _____ 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

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per il REFERENDUM COSTITUZIONALE ED ELEZIONI REGIONALI DEL
20 E 21 SETTEMBRE 2020

presso l'abitazione sita in via _____
del Comune di Teolo.

Allo scopo allego:

- 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.

ovvero

- certificato medico A.S.L. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature
elettromedicali.

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

Data _____

Firma _____