

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾

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

Al Sig. Sindaco
del Comune di Boscotrecase

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente nel Comune di Boscotrecase in via _____ n° _____

telefono n. _____

, 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 di cui all'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n° 104;

ovvero

- grave infermità, in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora;

CHIEDE

Di essere ammesso al voto domiciliare per le consultazioni elettorali del ___/___/___ presso l'abitazione sita in via _____ n. _____ del Comune di Boscotrecase.

Allo scopo allega:

- fotocopia del documento di identità e della tessera elettorale;
- certificazione sanitaria, rilasciata dal funzionario medico, designato dalla competente A.S.L., attestante l'esistenza delle condizioni di gravissima infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora⁽²⁾

Si resta in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da 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 (termine ordinario), 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.