**RICHIESTA VOTO DOMICILIARE**

**ELEZIONI POLITICHE DI DOMENICA 25 SETTEMBRE 2022**

(Legge n.22/2006, come modificato dalla legge n.46/2009)

Al Sindaco

Comune di Ariccia

…l/…sottoscritto…………………………………………………………………………………

Nat….a……………………………………………………(……), il……………………………

Residente nel Comune di………………………………………………………………………..

Via………………………………………………………………………………….n………….

n. telefonico…………………...n.cellulare…………………….(per concordare modalità di rac-

colta del voto domiciliare)

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n.445, nel

caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

**CHIEDE**

di esprimere il voto per la consultazione elettorale del………………………..presso l’abitazione

in cui dimora sita in via………………………………………………………………n…………..

del Comune di……………………………………………………….n. telefonico……………….

Allega alla presente la seguente documentazione:

1. Certificato sanitario rilasciato dalla ASL competente\* attestante:

* La sussistenza delle condizioni di 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

1. Copia della tessera elettorale
2. Copia del documento di identità in corso di validità

Ariccia il…………………… **IL/La richiedente**

**\*il certificato non deve essere rilasciato in data anteriore al 45°giorno antecedente la votazione**