

**ALL'UFFICIO ELETTORALE del comune di**

**DOMANDA di VOTO a DOMICILIO<sup>(1)</sup>**

(D.L. 3-1-2006, n. 1, convertito in L. 27-1-2006, n. 22)

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. n. \_\_\_\_\_ essendo affetto 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:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico A.S.L. attestante l'infermità fisica e la 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**

*Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).*

(1) La domanda va presentata, non oltre il quindicesimo giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.