

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO (1)
(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

**Al Sig. Sindaco
del Comune di RIGNANO FLAMINIO**

Io sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ residente nel Comune di
_____ in via _____
n. _____ telefono n. _____
essendo affett___ 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

D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 20/21 settembre 2020 presso l'abitazione
sita in via _____ n. _____ del Comune di
_____.

Allo scopo allego:

O 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 (2).

ovvero

O certificato medico A.S.L. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali (2)

O fotocopia tessera elettorale

O fotocopia documento di riconoscimento

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che dà 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, 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.