DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾

(D.L. 31-1-2006, n. 1 – L. 7.5.2009 n. 46)

Al Sig. Sindaco

del Comune di _____

_____/____/____ sottoscritt _____

nat ____ a _____ il _____

residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____

essendo affetto da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro,

DICHIARO

La volontà di esprimere il voto per le consultazioni elettorali del 08-09 GIUGNO 2025

presso l'abitazione sita in via _____ n. _____

del Comune di _____.

Allo scopo allego:

certificato medico rilasciato dal funzionario medico incaricato dalla A.U.S.L. attestante l'infermità fisica o 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)

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