

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO¹

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

Al Sig. Sindaco

Del Comune di SONNINO

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente nel Comune di Sonnino 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;
ovvero
- Da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

DICHIARO

La volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del **12 Giugno 2022** presso l'abitazione sita in via _____ n. _____ del Comune di SONNINO.

Allo scopo allego:

- 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 rilascio²
ovvero
- Certificato medico A.S.L. attestante la condizione di 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, 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.