DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO[1]

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

Al Sig. Sindaco
del Comune di CARPI

___l___ sottoscritt___ _____ nat___ a _____ il _____ residente nel Comune di _____ in via _____ n. _____

telefono n. _____ essendo effetto 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

D I C H I A R O

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

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 rilascio

ovvero

☐ certificato medico A.S.L. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

☐ copia tessera elettorale

☐ copia documento di identità

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data _____ _____
(firma)

(1) La domanda va presentata, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.