

Al Sig. Sindaco
del Comune di SANGINETO

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾

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

Io sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____

residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____

telefono n. _____ essendo effett _____ 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

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del _____ presso l'abitazione sita

in via _____ n. _____

del Comune di _____.

Allo scopo allego:

copia fotostatica della tessera elettorale;

un certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale 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

certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali⁽²⁾.

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.

All'Ufficio Elettorale del Comune di
SANGINETO

**RICHIESTA DI ANNOTAZIONE PERMANENTE SULLA TESSERA ELETTORALE DEL DIRITTO AL VOTO
ASSISTITO (AVD)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ a
_____ il _____ residente a Tricarico in

Tel/cell _____ E-MAIL _____

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del
D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

CHIEDE

In applicazione dell'art.1 comma 2° della Legge 5 febbraio 2003, n.17 che sulla propria tessera
elettorale venga apposto il simbolo attestante il diritto ad esprimere il proprio voto, assistito da un
accompagnatore di fiducia.

Dichiara, a tal fine, di essere elettore del Comune di SANGINETO.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- certificato medico rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi
dell'Azienda Sanitaria Locale, da cui risulta l'esistenza di un'infermità fisica ad esercitare
autonomamente il diritto di voto;
- copia della tessera elettorale;
- copia del documento di identità in corso di validità.

SANGINETO, _____

Il Richiedente
