DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO(1)

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

Al Sig.Sindaco del Comune di

Borghetto di Vara

Io sottoscritto/a nata il residente nel Comune di invia n. telefono n. essendo affetto/a 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 le consultazioni elettorali dell’8e 9 giugno 2025 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.