

**Oggetto: Domanda di ammissione al voto domiciliare, inoltrata ai sensi dall'art. 1, c.1 del D.L. 03/01/2006 n. 1, così come modificato dalla L. 07/05/2009 n. 46.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
per conto del/della signor/a \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
titolare della tessera elettorale n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di Pescolanciano;  
ai sensi del D.L. 03/01/2006 n. 1 (convertito con modificazioni dalla L. 27/01/2006 n. 22) così  
come modificato dalla L. 07/05/2009 n. 46,

**CHIEDE**

il voto presso il domicilio (inserire l'esatto indirizzo dove si trova degente il cittadino)

\_\_\_\_\_

per l'elezione diretta del Sindaco e del Consiglio Comunale.

A tale scopo dichiara che il/la degente è iscritto/a nelle liste elettorali del comune di  
Pescolanciano.

Allega alla presente:

- fotocopia della tessera elettorale;
- fotocopia di un documento di riconoscimento.
- certificato, del medico abilitato dall'Azienda Sanitaria Locale , di attestazione del possesso dei requisiti previsti dalla normativa (elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, e gli elettori affetti da gravi infermità che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano).

Per eventuali comunicazioni tel./cell. \_\_\_\_\_

Pescolanciano \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_