

Dichiarazione di elettore affetto da grave infermità che ne rende impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione, attestante la volontà di esprimere il voto domiciliare in occasione delle consultazioni referendarie di domenica 12 giugno 2022

Al Sindaco del
Comune di
PESCOLANCIANO

Il sottoscritto
sesso M F
nato a il
..... residente in via
..... titolare
della tessera elettorale n.
rilasciata dal Comune di in
data, iscritto nella sezione n.

DICHIARA

che intende votare presso la propria abitazione, ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, sita:

presso la propria residenza sopra indicata.

in, via
....., n.

li

IL DICHIARANTE

.....

Allegati:

- Copia della tessera elettorale;
- Copia documento di identità valido
- Certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data

della votazione, che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità che rendono impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.