**DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO**

(Decreto Legge n. 1/2006 convertito, con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22 e ss.mm.ii.)

# **All’Ufficio Elettorale**

**del Comune di Foggia**

[**elettorale@cert.comune.foggia.it**](mailto:elettorale@cert.comune.foggia.it)

[**elettorale-leva@comune.foggia.it**](mailto:elettorale-leva@comune.foggia.it)

Io sottoscritto/a nat a il residente nel Comune di \_ in via n. telefono n. essendo affett \_\_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

## D I C H I A R O

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 A.S.L. attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della D.L n. 1/2006, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio(2);

ovvero

* certificato medico A.S.L. 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.**