

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
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

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 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.