

DOMANDA di VOTO a DOMICILIO⁽¹⁾
(D.L. 3-1-2006, n. 1, convertito in L. 27-1-2006, n. 22)

Al Signor Sindaco del Comune di LIGNANO SABBIADORO

Io sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____
tel. n. _____ essendo affetto 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:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico A.S.L. attestante l'infermità fisica e la dipendenza continuativa e vitale
da apparecchiature elettromedicali.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data _____

FIRMA

Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).

(1) La domanda va presentata, non oltre il quindicesimo giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.