

RICHIESTA VOTO A DOMICILIO

Io sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Ciriè in n.

- Affetto da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile
- Affetto da gravi infermità e in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirmi l'allontanamento dall'abitazione

CHIEDO

in applicazione del D.L. n. 1/2006 di poter esercitare il voto nell'abitazione in cui dimoro,
per il **REFERENDUM CONFIRMATIVO DEL 20 e 21/09/2020**
precisamente al seguente indirizzo:

Via **n.**.....
Comune di **Prov.**

n. telefonico (per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare):
.....

Dichiaro di essere elettore del Comune di CIRIE' (1)

Allego alla presente la seguente documentazione:

- certificato medico rilasciato da funzionario medico dell'azienda sanitaria locale, attestante la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1, del D.L. n. 1/2006, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data del rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;
- fotocopia della tessera elettorale;
- fotocopia documento di riconoscimento del richiedente (se il richiedente non può firmare occorre anche il documento del familiare che firma al suo posto).

Ciriè,

Il/la richiedente

.....

(1) La domanda va presentata al SINDACO DEL COMUNE DI ISCRIZIONE NELLE LISTE ELETTORALI. Il voto a domicilio è consentito anche in Comune diverso da quello di iscrizione nelle liste, o nello stesso Comune ma in sezione diversa