

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO
(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Al Sindaco del Comune di
LIONI (AV)

Il sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____ residente
nel Comune di _____ in via
_____ n. _____ telefono n.
_____ essendo affetto/a da:

grave infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile;

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del _____ presso l'abitazione sita in via
_____ n. _____ del Comune di
_____.

Allo scopo **ALLEGRO**:

un **certificato medico** A.S.L. attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio⁽²⁾.

Si allega inoltre:

- **copia della tessera elettorale** n. _____ rilasciata dal Comune di Lioni.
- **copia del documento di riconoscimento.**

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

Lioni _____

Firma _____

(2) Il certificato non deve essere in data anteriore al 45° giorno antecedente la votazione.