

# **DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO<sup>(1)</sup>**

(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

**Al Sig. Sindaco  
del Comune di INDUNO OLONA**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

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 documento di identità;

[\_] copia fotostatica della tessera elettorale;

[\_] un certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale 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<sup>(2)</sup>.

ovvero

[\_] certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali<sup>(2)</sup>.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che dà 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.