

**DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO(1)**  
(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
TEMPIO PAUSANIA

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in questo Comune in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_ essendo affetto da:

- gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi organizzati 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 le Consultazioni \_\_\_\_\_,

presso l'abitazione sita in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

del Comune di \_\_\_\_\_.

Allo scopo allego:

- copia di un valido documento di identità;
- copia 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 Legge n. 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio(2).
- 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 dà diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Tempio Pausania, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(firma)

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

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