

Dichiarazione di elettore affetto da grave infermità che ne rende impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione, attestante la volontà di esprimere il voto domiciliare in occasione delle elezioni amministrative del 24 – 25 maggio 2026

Al Sig. Sindaco del Comune di

.....

Il sottoscritto sesso M F
nato a il
residente in via titolare della
tessera elettorale n.recapito telefonico.....
rilasciata dal Comune di in data
....., iscritto nella sezione n.

DICHIARA

che intende votare presso la propria abitazione, ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, come modificato dalla legge n.46/09, sita:

presso la propria residenza sopra indicata.

in, via, n.

li

IL DICHIARANTE

.....

Allegati:

- Copia della tessera elettorale;
- Certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione, che attesti **l'esistenza delle condizioni di infermità che rendono impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione anche con l'ausilio dei mezzi di trasporto a disposizione per agevolare il raggiungimento del seggio da parte dei disabili, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.**
- Documento di identità'