

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

**Al Sig. Sindaco
del Comune di MANFREDONIA**

_____ l' _____ sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
residente nel Comune di _____ in via _____
n. _____ telefono n. _____

essendo affetto 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
- 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 21e 22 Giugno 2009,
presso l'abitazione sita in via _____
n. _____ del Comune di Manfredonia

Allo scopo allego:

- certificato medico ASL 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⁾
ovvero
- certificato medico ASL attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali⁽²⁾.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da 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.