

Spett.le Sindaco
e per conoscenza all'Ufficio Elettorale
del Comune di BAGNARIA ARSA (UD)

DOMANDA di VOTO a DOMICILIO⁽¹⁾
(Decreto Legge 03.01.2006 n. 1, convertito in Legge 27.01.2006 n. 22)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di Bagnaria Arsa in via _____
n. _____ recapito telefonico _____ e-mail: _____

essendo affetto 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:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico A.S.L. attestante l'infermità fisica e la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

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

Bagnaria Arsa, lì _____

Il/La dichiarante

Allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).

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