

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾

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

Al Sig. Sindaco
del Comune COMO

Io sottoscritt _____
nat ____ a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____
iscritto nelle liste elettorali nella sezione n. _____
titolare della tessera elettorale n. _____
telefono n. _____ cell. n. _____

CHIEDO

Ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito dalla Legge 27 gennaio 2006 n.22 e modificato dall'art.1, comma 1, del DL n. 1/2009, convertito dalla Legge n. 46/2009;
di essere ammesso all'esercizio del voto a domicilio per le seguenti consultazioni elettorali:
ELEZIONI AMMINISTRATIVE DEL 11 GIUGNO 2017 ed eventuale ballottaggio del 25 GIUGNO 2017

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione sita in via _____ n. _____
del Comune di _____

Allo scopo allego

1) un certificato medico ASST Lariana attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009, con prognosi minima di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio⁽²⁾.

o in alternativa

1) un certificato medico ASST Lariana attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali ⁽²⁾.

2) Fotocopia Tessera Elettorale;

3) Fotocopia Carta di Identità.

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.

Ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione di tale modulo vale come consenso al trattamento dei dati.