

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾

Da presentarsi fra martedì 16 aprile e lunedì 6 maggio 2019

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

Circolare Prefettura di Roma n. 14/2019

Al Sig. Sindaco
del Comune di Castel Gandolfo
P.zza della Libertà 7
00073 Castel Gandolfo

_____ I _____ sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____
telefono n. _____ cell. _____ essendo affetto
da:

gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con
l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune 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 la consultazione elettorale del _____
presso l'abitazione sita in via _____ n. _____
del Comune di _____.

Allo scopo allego oltre **alla copia di un documento di identità e 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 da diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data _____

(firma)

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

