

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO**

da far pervenire al Sindaco del Comune di iscrizione nelle liste elettorali tra il 40° e il 20° giorno antecedente la data di votazione

Votazione del \_\_\_\_\_

Tipo consultazione:  **POLITICHE**  **PARLAMENTO EUROPEO**  
 **ELEZIONI REGIONALI**  **ELEZIONI COMUNALI**  
 **REFERENDUM**

Cerveteri lì \_\_\_\_\_

Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
CERVETERI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. tel. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per conto del Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in questo Comune in

Via \_\_\_\_\_ iscritto nella lista elettorale della Sezione n. \_\_\_\_\_,

che trovandosi nella condizione considerata al comma 1), dell'art.1, del D.L. 03/01/2006, n.22, come modificato dal comma 1, art.1, della L. n. 46/09

Barrare la voce che interessa:

di trovarsi in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirmi l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro;

oppure,

di essere affetto da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile anche con l'ausilio del trasporto pubblico, di cui all'articolo 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104;

ha espresso la volontà di esprimere il voto per la consultazione contrassegnata in titolo, presso:

la propria residenza all'indirizzo sopra indicato;

il proprio attuale domicilio sito nel Comune di \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_

Allega alla domanda:

- 1) fotocopia della tessera elettorale dell'interessato;
- 2) idonea certificazione sanitaria rilasciata dal medico designato dall'ASL attestante l'esistenza di un'infermità fisica che comporti l'impossibilità di allontanamento dalla propria dimora;
- 3) fotocopia di documento di identità dell'interessato e del richiedente.

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_