

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

Sig. Sindaco
Comune di **Corigliano Calabro**

Io sottoscritto/a

nato/a a il

residente a Corigliano Calabro in Via n.

Tel, essendo affetto/a 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;

o v v e r o

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 per l'elezione del Presidente della Giunta e del Consiglio Regionale del 23 Novembre 2014 presso l'abitazione sita in Via n. di questo Comune.

Allo scopo allego:

1) certificato medico rilasciato dall'Azienda Sanitaria attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma I dell'art. I della Legge n. 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio.*

Ovvero

certificato medico rilasciato dall'Azienda Sanitaria attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.*;

2) copia della tessera elettorale personale;

3) copia di documento di identità in corso di validità.

Data

(firma)

La presente domanda va presentata entro il 3 novembre 2014

* Il certificato non deve essere di data anteriore al 45° giorno da quello della votazione.