DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

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

Al Sig. Sindaco del Comune di MONTE ROMANO

Io sottoscritt		
nat a		il
residente nel Comune di		
in via		n
telefono n.		essendo effett da:
☐ gravissima infermità, tale che l'allontaname	ento dall'abi	tazione in cui dimoro risulta impossibile anche con
l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune p	per gli eletto	ri disabili;
	ovvero	
☐ da grave infermità tale da impedire l'allonta	anamento da	ll'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza
continuativa e vitale da apparecchiature elett	romedicali	
	DICHIA	RO
la volontà di esprimere il voto per le consultazi	oni referend	arie del 12 GIUGNO 2022 presso l'abitazione sita in
via		n
del Comune di		·
Allo scopo allego:		
$\ \square$ un certificato medico A.S.L. attestante l'esis	stenza 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 ^a .		
	ovvero	
☐ certificato medico A.S.L. attestante la con-	dizione di d	lipendenza continuativa e vitale da apparecchiature
elettromedicali ⁽²⁾ .		
Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazio	one che da d	ritto all'esercizio di voto a domicilio.
Data		
	Timbro	Firma

 $^{(1) \ \} La\ domanda\ va\ presentata,\ tra\ il\ 40^\circ\ ed\ il\ 20^\circ\ giorno\ antecedente\ la\ data\ della\ votazione,\ al\ Sindaco\ del\ Comune\ nelle\ cui\ liste\ elettorali\ si\ \grave{e}\ iscritti.$

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