Al SINDACO DEL COMUNE DI
TORRE SANTA SUSANNA

OGGETTO: Richiesta voto domiciliare per elettori affetti da infermità che rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione

_l_ sottoscritt_____, nat_ a_____il_____,

residente in_____, cap._____via_____,

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e-mail_____, tel._____, cell._____,

essendo affetto da:

gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi di trasporto messi a disposizione dal comune per agevolare il raggiungimento del seggio da parte dei disabili;

grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

CHIEDE

in occasione delle **elezioni comunali del 14 e 15 maggio 2023**, ai sensi del Decreto Legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito con modificazioni, nella Legge 27 gennaio 2006, n. 22, come modificato dalla Legge 7 maggio 2009, n. 46, di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo: _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dal D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero;
- di essere elettore di codesto Comune;

Allo scopo allega:

a) copia della tessera elettorale;
b) certificato medico A.S.L. attestante l'infermità fisica e la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;
c) copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

Torre Santa Susanna,

FIRMA