

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾

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

All'Ufficio elettorale del Comune di Villaricca

Io sottoscritto/a _____
_____ nato/a _____ il _____
_____ residente nel Comune di _____
_____ in via _____
_____ n. _____ telefono n. _____
_____ essendo effett. da:

gravissima infermità, che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro 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 Elezioni Regionali di domenica 23 e lunedì 24 Novembre 2025 presso l'abitazione sita in via :

_____ n. _____ del Comune di _____.

Allo scopo allego:

copia fotostatica della tessera elettorale e copia del documento di riconoscimento;

un certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale 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⁾.

ovvero

certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali⁽²⁾.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione per l'esercizio del diritto di voto a domicilio.

Data _____

Firma

(1) La domanda va presentata ,fra martedì 14 ottobre e lunedì 3 novembre 2025, all'Ufficio Elettorale nelle cui liste elettorali si è iscritti.

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