

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL VOTO DOMICILIARE
da parte di elettori in dipendenza vitale da apparecchiature elettromedicali
(Legge 27 gennaio 2006 n. 22 e modificata dalla Legge 7 Maggio 2009 n. 46)

AL SINDACO
DEL COMUNE DI CARLOFORTE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A IN.....il

RESIDENTE

.....RECAPITO TELEFONICO

PER,

CHIEDE

DI POTER ESERCITARE IL DIRITTO DI VOTO PRESSO IL PROPRIO
DOMICILIO, POSTO IN (indicare l'indirizzo esatto)

A TAL FINE ALLEGA:

- CERTIFICATO DI FUNZIONARIO MEDICO ABILITATO DELL'AZIENDA U.S.L. CHE ATTESTA IL POSSESSO DEI REQUISITI *(Il certificato medico, per non indurre incertezze, dovrà riprodurre l'esatta formulazione della normativa di cui al comma 1, dell'articolo 1, della legge n.46/2009 attestando quindi che l'elettore è in dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali e risulta impossibilitato ad allontanarsi dall'abitazione)*
N.B. il certificato medico potrà altresì attestare la necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto
- FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ';
- FOTOCOPIA TESSERA ELETTORALE

CARLOFORTE,

Firma dell'interessato o di altra persona incaricata (*)

(*) Nel caso in cui la richiesta sia sottoscritta da persona diversa dall'elettore interessato, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento di riconoscimento di quest'ultima.

La domanda va presentata tra il 40° e il 20° giorno antecedente la data della votazione.