

ISTANZA PER VOTO DOMICILIARE

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

Al Sindaco del Comune
di Portocannone

Io sottoscritt__nat_ a _____ il _____ residente nel Comune
di Portocannone in via _____ n. _____ cell _____,
essendo affett__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

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 le elezioni dei membri del Parlamento europeo spettanti
all'Italia di sabato 8 e domenica 9 giugno 2024, presso l'abitazione sita in Portocannone alla via
_____ nr. _____

Portocannone, li _____

Firma

Si allegano:

- Copia della tessera elettorale;
- **Certificato medico rilasciato dal funzionario medico designato dagli organi dell'Azienda Sanitaria Locale che dovrà riprodurre l'esatta formulazione normativa di cui al comma 1, art.1 della L. n.46/2009** (Gli elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art.29 della legge 5 febbraio 1992,n.104, e gli elettori affetti da gravi infermità che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano, sono ammessi al voto nelle predetta dimora);
- Copia di documento di identità.