

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL VOTO DOMICILIARE⁽¹⁾

AL SINDACO DEL COMUNE DI PISA
C.A. UFFICIO ELETTORALE

Io sottoscritt _____

nat _____ a _____

il _____

residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____

telefono n. _____ essendo affett _____

da:

- ☐ gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi di trasporto organizzati dal Comune;

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, ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1 come modificato dalla Legge 7 maggio 2009, n. 46, di esprimere il voto per la consultazione elettorale del _____ presso l'abitazione sita in via

_____ n. _____

del Comune di _____

Allo scopo allego:

- ☐ certificato rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'A.S.L. 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 rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'A.S.L. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali ⁽²⁾.

e

- ☐ copia della tessera elettorale.

Data _____ Firma _____

(1) La domanda deve essere presentata, tra il 40° ed il 20° giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.

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