

## DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

(D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito in L. 26 gennaio 2006, nr. 22 e modificato con L. 7 maggio 2009 n. 46)

AL SIGNOR SINDACO  
del Comune di  
33040 POVOLETTO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di Povoletto, in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con recapito telefonico  
\_\_\_\_\_ essendo affetto da grave infermità tale da impedire l'allontanamento  
dall'abitazione in cui dimoro a causa di gravissima infermità tali da impedire l'allontanamento  
dall'abitazione oppure a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature  
elettromedicali,

### DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 20 e 21 settembre 2020 presso  
l'abitazione sita in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del Comune di Povoletto.

Allo scopo allego:

- copia tessera elettorale;
- certificato medico A.A.S. attestante l'infermità fisica e la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;
- fotocopia documento di identità.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Povoletto, \_\_\_\_\_

  
  

---