

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO
(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Al Signor Sindaco del Comune di
ALGHERO (SS)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente nel Comune di _____

In Via/Piazza _____

Telefono _____ E-mail _____

Tessera Elettorale n. _____ Sezione n. _____

essendo affetto/a 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

in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le **ELEZIONI DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE E DEL XVII CONSIGLIO REGIONALE DELLA SARDEGNA – 25 FEBBRAIO 2024** in

Via/Piazza _____

del Comune di _____

A tal fine allega:

Copia fotostatica della tessera elettorale;

Copia del documento di riconoscimento personale in corso di validità

Certificato medico della competente Autorità Sanitaria 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.

ovvero

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

Data/...../.....

Il/La dichiarante

La domanda va presentata nel periodo compreso tra il quarantesimo e il ventesimo giorno (giorno 16 GENNAIO 2024 – 5 FEBBRAIO 2024) antecedente la data della votazione al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti. Il certificato medico deve essere in data anteriore al 45° giorno antecedente la data della votazione.