

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾

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

Al Sig. Sindaco
del Comune di Gonnosfanadiga

Il/La sottoscritt _____ nat _____
a _____ il _____
residente in Gonnosfanadiga in Via _____ N. _____,
telefono n. _____ essendo affetto da:

- gravissime infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile
ovvero
- da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora a causa della
dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

DICHIARA

la volontà di esprimere il voto per le Elezioni Regionali del 25 febbraio 2024 presso l'abitazione sita in
via _____ n. _____
del Comune di _____.

Allo scopo allego:

- un certificato medico 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 medico A.S.L. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da
apparecchiature elettromedicali ⁽²⁾.

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

Il dichiarante

(1) La domanda va 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 votazione.