

Al Signor Sindaco del Comune di
(Ufficio elettorale)

.....

VOTAZIONI DEI GIORNI

Il/La sottoscritto/a, M F
nato/a a, il/...../.....,
residente in questo Comune, in Via n.,
sezione n. trovandosi nella condizione considerata dal punto 1 dell'art.1, del D.L.03/01/2006,
n.1, convertito con modificazioni in legge 22/01/2006, n. 22, e ulteriormente modificato dalla legge 07/05/2009,
n.46;

DICHIARA

- di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni dei giorni,
nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune, Via, n.
....., presso
- nel proprio domicilio sito nel comune di
Via..... N..... tel

A tal fine allega:

1°) Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.U.S.L. di
da cui il/la sottoscritto/a risulta l'accertata condizione determinante il requisito per l'esercizio di voto
domiciliare.

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

Il/La dichiarante

.....

D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22, e successive modificazioni.

Art. 1 - Voto domiciliare per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione.

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'articolo 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 predette dimore.

Legge 5 febbraio 1992, n. 104.

Art. 29 - Esercizio del diritto di voto.

1. *In occasione di consultazioni elettorali, i comuni organizzano i servizi di trasporto pubblico in modo da facilitare agli elettori handicappati il raggiungimento del seggio elettorale.*

... omissis ...