

Al Signor Sindaco
del Comune di
CFALU'

Referendum abrogativi ed Elezioni Amministrative

del 12 giugno 2022

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

Il/La sottoscritto/a M F
nato/a a il/...../.....
residente in questo Comune, in Via n.,
cell. tessera elettorale n. sezione n. _____

DICHIARA

Ai sensi del D.L. n. 1/2006 e ss.mm.ii, di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni del 12 giugno 2022 **nell'abitazione** in cui dimora sita in questo Comune, Via n., presso

A tal fine allega:

1. Copia della tessera elettorale;
2. Copia di un documento d'identità in corso di validità;
3. **Certificato rilasciato dal funzionario medico** designato dall'A.S.L. di in data non anteriore al 45° giorno antecedente la data della votazione, da cui il/La sottoscritto/a risulta:

affetto/a da gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104, con prognosi di gg. (almeno 60) decorrenti dalla data di rilascio del certificato

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

Cefalù,/...../.....

Il/La 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.