

Al Signor Sindaco  
del Comune di RAGUSA  
C/o UFFICIO ELETTORALE  
C.so Italia n. 72  
97100 RAGUSA

OGGETTO: Richiesta Voto Domiciliare-(D.L. 3-1-2006, n. 1, convertito in L. 27-1-2006, n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009 n. 46)

Io sottoscritt\_\_\_\_\_  
nat\_\_\_\_a\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_  
residente nel Comune di\_\_\_\_\_  
in via\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ tel. n.\_\_\_\_\_  
essendo:

affetto da grave infermità tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui  
dimoro risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi messi a  
disposizione da codesto Comune;

OPPURE

- Affetto da grave infermità, tale da impedirmi l'allontanamento dalla mia dimora a  
causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 25 maggio 2014 presso  
l'abitazione sita in via\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_  
del Comune di\_\_\_\_\_

Allo scopo allego:

- copia della tessera elettorale;
- certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.S.L. attestante l'esistenza  
delle condizioni di infermità di cui sopra, rilasciatomi in data\_\_\_\_\_

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

Data\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_

*Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscritto (art.  
38, D.P.R. n. 445/2000).*

(1) La domanda va presentata, non oltre il 10 maggio, quindicesimo giorno antecedente  
la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti, salvo  
ulteriori disposizioni da parte del Ministero..