

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:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) 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 sottoscrittore (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..