

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾

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

Al Sig. Sindaco
del Comune di MOGORO

Io sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
residente _____ nel _____ Comune
di _____ in via _____
_____ n. _____
telefono n. _____ essendo affett _____
da gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile anche con
l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune per gli elettori disabili; ovvero da grave infermità tale da impedire
l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature
elettromedicali

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 7 e 8 giugno 2026 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

ovvero

**certificato medico A.S.L. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da
apparecchiature elettromedicali**

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

Data _____

Firma