

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL VOTO DOMICILIARE

da parte di elettori soggetti ad infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione
(Legge 27 gennaio 2006 n. 22 e modificata dalla Legge 7 Maggio 2009 n. 46)

Al SIG. SINDACO
del COMUNE di ALBINO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A IN.....il

RESIDENTE

.....RECAPITO TELEFONICO

con riferimento alle consultazioni elettorali del 08 e 09 Giugno 2024 ed eventuale turno di ballottaggio
del 23 e 24 Giugno 2024 (ELEZIONI DEL PARLAMENTO EUROPEO ED AMMINISTRATIVE
DEL COMUNE DI ALBINO), chiede di poter esercitare il diritto di voto presso il proprio domicilio,
situato in:

(indicare l'indirizzo esatto)

Comune:.....Via

A TAL FINE ALLEGA:

- CERTIFICATO rilasciato dal FUNZIONARIO MEDICO ABILITATO DELL'AZIENDA
ATS (in data NON antecedente al 25 Aprile 2024) CHE ATTESTA IL POSSESSO DEI
REQUISITI (*esistenza delle condizioni di gravissima infermità, con prognosi di almeno sessanta giorni
decorrenti dalla data del rilascio o dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da
non potersi allontanare dall'abitazione per recarsi al seggio*)
- COPIA DELLA TESSERA ELETTORALE

ALBINO, 30 aprile 2024

Firma dell'interessato o di altra persona incaricata (*)

(*) Nel caso in cui la richiesta sia sottoscritta da persona diversa dall'elettore interessato, dovrà essere
allegata copia fotostatica di un documento di riconoscimento di quest'ultima.

N.B. La presente richiesta dovrà pervenire **da martedì 30 aprile 2024 ed entro lunedì 20 maggio
2024**, e si intenderà valida anche per l'eventuale turno di ballottaggio.