

**Al Signor Sindaco del
Comune di Noto**

(Voto domiciliare di elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione)

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

**Dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto domiciliare in occasione delle
consultazioni elettorali del _____**

Il/La sottoscritto/a _____ sesso ☐ ☐
Cognome e nome (M-F)

Nato/a a _____ il ____/____/____

residente in via _____

titolare della tessera elettorale (¹) n. _____ rilasciata dal Comune di

_____, in data _____, iscritto/a nella sezione elettorale

n. _____, tel./cell. n. _____ essendo affetto/a da

(barrare una sola casella):

☐ gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune per gli elettori disabili;

☐ da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;

D I C H I A R A

che intende votare presso la propria abitazione, ai sensi all'art. 1 del decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46, sita in:

Via _____ n. _____ nel

Comune di _____.

Il Dichiarante

(luogo e data)

(firma)

¹In caso l'elettore non sia in possesso della tessera elettorale, ma di attestato del Sindaco rilasciato ai sensi dell'art. 7 del DPR n. 299/2000, riportare i dati dello stesso.

Allegati:

- ☐ Copia della tessera elettorale;
- ☐ Copia di un valido documento di identità;
- ☐ Certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione, che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità che rendono impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.