

Al Signor Sindaco
Del Comune di Lallio (BG)
Servizio Elettorale

OGGETTO: richiesta di esercizio del diritto di voto nell'abitazione di dimora.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

residente in _____ tel. _____

Via _____ n. _____

Titolare della tessera elettorale n. _____ rilasciata dal Comune di _____

Iscritto nella Sezione n. _____

D I C H I A R A

Di essere affetto/a da grave infermità, che ne rende impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione e non consente l'espressione del voto presso il seggio elettorale di appartenenza

C H I E D E

di poter esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni del giorno _____

presso l'abitazione posta in questo Comune in Via _____ N. _____

ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, nella legge 27 gennaio 2006, n. 22 e successive modificazioni.

Allo scopo allega la **certificazione sanitaria** rilasciata dal competente funzionario medico dell'Azienda Sanitaria Locale, attestante l'esistenza delle condizioni di infermità che rendono impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione e l'esercizio del diritto di voto presso il seggio elettorale, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

Data _____
_____ (firma)

Comune di _____ Prov. _____

Attesto che la presente richiesta è stata fatta in mia presenza dall'interessato/a, che non ha potuto procedere alla sottoscrizione della stessa. L'interessato/a è stato identificato/a per mezzo del seguente documento: _____

Data _____
_____ (firma del pubblico ufficiale)