

Al Signor SINDACO del Comune di STRAMBINO

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL VOTO DOMICILIARE PER LE ELEZIONI
EUROPEE, REGIONALI E COMUNALI DEL 26 MAGGIO 2019**

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____, residente in Strambino, in via/piazza

_____ ed iscritto nelle liste elettorali di Strambino.

Chiede di essere autorizzato a votare presso il luogo di attuale dimora, essendo affetto da infermità tale da rendere impossibile il proprio allontanamento dall'abitazione.

Dichiara di dimorare attualmente e di voler votare presso (indicare soltanto una delle voci):

- L'indirizzo di residenza suindicato

- L'indirizzo di dimora temporanea in Strambino _____

Comunica i numeri telefonici necessari per organizzare il voto a domicilio:

telefono proprio _____

telefono di altri _____ cognome e nome _____

Autorizza l'Ufficio elettorale, i membri del seggio elettorale e gli eventuali rappresentanti di lista che lo chiedano, ad utilizzare i contatti indicati e ad accedere al luogo in cui sarà esercitato il voto, al fine di organizzarlo e garantirne la correttezza.

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- fotocopia della tessera elettorale
- fotocopia di un documento di riconoscimento
- originale della certificazione sanitaria rilasciata dal medico legale dall'ASLTO4*

Strambino, _____

Firma dell'elettore

*che deve riprodurre l'esatta formulazione normativa di cui al comma 1 dell'art. 1 del D.L. n. 1/2006

“(1) l'elettore è affetto da gravi infermità e in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora, oppure (2) l'elettore è affetto da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio di appositi servizi di trasporto”