

RICHIESTA PER ESERCITARE IL VOTO A DOMICILIO

Al Sig. Sindaco del Comune di Settimo San Pietro

_____/____/____ sottoscritt _____ nat ____ a _____ il ____/____/____ residente nel Comune di Settimo San Pietro in via _____ n. _____ tel. _____ essendo affett ____ da gravissima infermità fisica tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora è impossibile oppure affett ____ da grave infermità che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiatura elettromedicale tale da impedire al ____ medesim ____ di recarsi al seggio per la consultazione elettorale per il REFERENDUM di domenica 29 marzo 2020.

DICHIARA

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale per presso l'abitazione sita in via _____ n. _____ - Recapito Telefonico _____

Allo scopo allego:

- copia della tessera elettorale;
- copia di un documento di identità;
- certificato medico A.S.L.:
 - attestante infermità fisica tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora è impossibile (1)
 - attestante grave infermità che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiatura elettromedicale tale da impedire di recarsi al seggio.(1)

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

Data _____

(firma)

La domanda va presentata, non oltre il quindicesimo giorno antecedente la data della votazione al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.

(1) la certificazione potrà avere una data non anteriore a 45 (quarantacinque) giorni dalla data delle votazioni e dovrà prevedere una prognosi di più di 60 giorni.