



COMUNE DI SANT'ANASTASIA

Città Metropolitana di Napoli

*Area IV – Tributi Demografici CED Staff – Ufficio Elettorale - Via San Francesco Saverio, 1
Tel. 0818930317 – Responsabile 0818930309 - protocollo@pec.comunesantanasia.it*

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO (1)

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

Al Sig. Sindaco del Comune di SANT'ANASTASIA

Io sottoscritt _____

_____ nat _____ il _____ a _____ e
residente nel Comune di Sant'Anastasia in via _____
_____ n. _____ telefono n. _____

essendo effett _____ da:

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

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

D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 25 settembre 2022 presso l'abitazione sita in via _____ n. _____

del Comune di Sant'Anastasia

Allo scopo allego:

copia fotostatica della tessera elettorale;

un certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio (2) . ovvero

certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali (2).

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

Sant'Anastasia, li _____

firma _____

(1) La domanda va presentata, tra il 40° ed il 20° giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.

(2) Il certificato non deve essere in data anteriore al 45° giorno antecedente la votazione.