

Al Sindaco del comune di Seriate

Domanda di voto a domicilio

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel  
Comune di Seriate in Via \_\_\_\_\_, \_\_ telefono n.  
\_\_\_\_\_ essendo affetto da

- 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;

ovvero

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

DICHIARA

La volontà di esprimere il voto per le consultazioni elettorali del \_\_\_\_\_  
presso l'abitazione sita in Seriate in Via \_\_\_\_\_, \_\_ tel n.  
\_\_\_\_\_

Allo scopo allega:

- Certificato medico dell'ASL attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009.
- Certificato medico dell'ASL attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.
- Copia tessera elettorale

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

Seriate lì \_\_\_\_\_

Firma