

**Dichiarazione di elettore in dipendenza
da apparecchiature elettromedicali attestante la volontà
di esprimere il voto presso la propria abitazione
in occasione delle consultazioni del _____**

Al Sig. SINDACO di

Il sottoscritto _____ Cognome e nome SESSO (M-F)
nato a _____ il _____
residente in via _____
titolare della tessera elettorale n.¹ _____ rilasciata dal
Comune di _____ in data _____
iscritto nella sezione n. _____.

DICHIARA

che intende votare presso la propria abitazione, ai sensi dell'art. 1 del D. L. 3 gennaio 2006, n. 1 convertito, con modificazioni, delle leggi 27 gennaio 2006, n. 22, e 7 maggio 2009, n. 46, sita:

- presso la propria residenza sopra indicata;
- in _____ via _____ n. _____.

IL DICHIARANTE

li _____

ALLEGATI:

- Copia della tessera elettorale;
- Certificato medico rilasciato del funzionario medico, designato dai competenti organi dell'Azienda sanitaria locale, da cui risulta l'esistenza di un'infermità fisica che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire all'elettore di recarsi al seggio.

¹ _____) In caso l'elettore non sia in possesso della tessera elettorale, ma di attestato del Sindaco rilasciato ai sensi dell'art. 7 del DPR 299/2000, riportante i dati della stesso.