

**DICHIARAZIONE DI ELETTORE IN DIPENDENZA DA APPARECCHIATURE
ELETTROMEDICALI ATTESTANTE LA VOLONTA' DI ESPRIMERE IL VOTO
PRESSO LA PROPRIA ABITAZIONE**

IN OCCASIONE DELLE CONSULTAZIONI DEL _____

AL Sig. SINDACO di

Il sottoscritto _____ sesso
(M-F)

nato a _____ il _____

residente in via _____

titolare della tessera elettorale N. rilasciata dal

Comune di _____ in data _____

iscritto nella sezione N. _____

D I C H I A R A

che intende votare presso la propria abitazione, ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, sita:

presso la propria residenza sopra indicata;

in _____ via _____ n. _____

IL DICHIARANTE

Li _____

ALLEGATI:

- Copia della tessera elettorale
- Certificato medico rilasciato dal 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 DPR 299/2000, riportare i dati dello stesso.