

Dichiarazione dell'elettore affetto da grave infermità che ne rende impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione, attestante la volontà di esprimere il voto domiciliare in occasione delle CONSULTAZIONI ELETTORALI EUROPEE ED AMMINISTRATIVE di sabato 8 e domenica 9 giugno 2024.

Al Sig. Sindaco del Comune di ROVERBELLA

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. ,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito con modificazioni dalla L. 27 gennaio 2006 n. 22, che intende votare presso la propria abitazione, in,
via, n.

Roverbella,

IL DICHIARANTE

.....

Allegati:

- Copia della tessera elettorale;
- Certificato, rilasciato dal funzionario medico c/o ASST Mantova (rif. Mail medicina.legale@asst-mantova.it), designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione, che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità che rendono impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.