

**Dichiarazione di elettore in dipendenza da apparecchiature elettromedicali
attestante la volontà di esprimere il voto presso la propria abitazione**

Al Sig. SINDACO del Comune di BANCHETTE

Il sottoscritto sesso (M-F)
Cognome e nome
nato a il
residente in via
titolare della tessera elettorale ⁽¹⁾ n. 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, 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 del DPR n. 299/2000, riportare i dati dello stesso.