

OGGETTO: Dichiarazione di 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 Elezioni della Camera dei Deputati e del Senato della Repubblica del 25 settembre 2022

Il/La Sottoscritt_____

nat___ a _____ il ___/___/_____

residente in Anzio _____

domiciliato in _____

tel/cell _____

CHIEDE

essendo affett___ da gravissima infermità, di essere ammesso all'espressione del voto, ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, presso il proprio domicilio per le Elezioni Politiche del 25 Settembre 2022.

ANZIO, li _____

Il/La richiedente

Allega alla presente domanda:

- Certificato, rilasciato dal funzionario medico, 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.
- copia della tessera elettorale;
- copia della carta di identità in corso di validità