

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 dell'elezione del Sindaco e del Consiglio Comunale di Anzio (17 e 18 novembre 2024)

Il/La Sottoscritt_____

nat___ a _____ il ___/___/_____

residente in Anzio _____

domiciliato in _____

tel/cell _____

C H I E D E

essendo affett_ da gravissima infermità, di essere ammesso all'espressione del voto presso il proprio domicilio , ai sensi dell'art. 1 del DL 3 gennaio 2006, n. 1 convertito dalla legge del 27 gennaio 2006 n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46, in occasione dell'elezione del Sindaco e del Consiglio Comunale di Anzio di domenica 17 e lunedì 18 novembre 2024.

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, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.
- copia della tessera elettorale;
- copia della carta di identità in corso di validità