

Il/La Sttoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
residente in Sommariva del Bosco in .....n° .....

PREMESSO

Che con l'approvazione della legge n. 46 del 7 maggio 2009, è stato esteso il diritto al voto domiciliare ad altre categorie di elettori intrasportabili, affetti da gravissime infermità; considerato che in data 12 giugno 2022 si svolgeranno le consultazioni referendarie

DICHIARA

- Di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo: via/piazza ..... n. ....
- Di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del DPR 445/2000, sulla responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- Di essere elettore del Comune di Sommariva del Bosco.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- Certificato medico rilasciato da funzionario medico designato dalla ASL competente attestante la Sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n.46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;
- Copia della tessera elettorale;
- Copia del documento d'identità.

Si riporta altresì il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:

.....

Sommariva del Bosco, lì

Il/La Dichiarante

.....