

AL SINDACO DEL COMUNE DI

SAN PRISCO

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a San Prisco in ..... n. ....

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

**C H I E D E**

in applicazione della legge del 7 maggio 2009, n. 46 , estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per le consultazioni elettorali :

- Elezione diretta del Sindaco e del Consiglio comunale del 3 e 4 Ottobre 2021,

di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

VIA/PIAZZA ..... N. CIVICO .....

COMUNE DI ..... PROV. ....

RECAPITO TELEFONICO (per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare):

.....

Dichiara di essere elettore del Comune di San Prisco.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dalla A. S. L. 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 rilasciato il ..... da .....
- copia della tessera elettorale
- copia del documento di identità in corso di validità

San Prisco, .....

**Il Richiedente**

.....

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003: tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.