Al Sig. Sindaco del Comune di

_____

OGGETTO:	**Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora**

Il/La sottoscritto/a _____, M F

nato/a a _____, il _____,

residente in _____, Via _____,

tessera elettorale n. _____ sezione n. _____ del Comune di residenza,

D I C H I A R A

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni _____ del giorno _____, nel luogo in cui dimora e cioè nel Comune di _____, Via _____, n. _____, presso _____ recapito telefonico _____,

Si allegano:

1°) Copia della tessera elettorale;

2°) Certificato rilasciato del medico designato dall'A.T.S. di _____ da cui risulta:

❑ "l'esistenza di infermità fisica, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, attesta / NON attesta [(1)] la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto;

❑ "l'esistenza di **gravissime** infermità, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, attesta / NON attesta [(1)] la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto.

Data _____

Il/La dichiarante

_____

(1) Depennare la voce che non interessa.