

**Al Signor SINDACO del Comune di STRAMBINO**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL VOTO DOMICILIARE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ residente in Strambino, in via/piazza

ed iscritto nelle liste elettorali di Strambino.

**Chiede** di essere autorizzato a votare presso il luogo di attuale dimora, essendo affetto da infermità tale da rendere impossibile il proprio allontanamento dall'abitazione.

**Dichiara** di dimorare attualmente e di voler votare presso (indicare soltanto una delle voci):

- L'indirizzo di residenza suindicato

- L'indirizzo di dimora temporanea in Strambino \_\_\_\_\_

**Comunica** i numeri telefonici necessari per organizzare il voto a domicilio: telefono proprio

telefono di altri \_\_\_\_\_ cognome e nome \_\_\_\_\_

**Autorizza** l'Ufficio elettorale, i membri del seggio elettorale e gli eventuali rappresentanti di lista che lo chiedano, ad utilizzare i contatti indicati e ad accedere al luogo in cui sarà esercitato il voto, al fine di organizzarlo e garantirne la correttezza.

**Allega** alla presente domanda la seguente documentazione:

fotocopia della tessera elettorale

fotocopia di un documento di riconoscimento

originale della certificazione sanitaria rilasciata dal medico legale dall'ASLTO4\*

Strambino, \_\_\_\_\_

Firma dell'elettore

\_\_\_\_\_

\*che deve riprodurre l'esatta formulazione normativa di cui al comma 1 dell'art. 1 del D.L. n. 1/2006:

*“(1) l'elettore è affetto da gravi infermità e in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora, oppure (2) l'elettore è affetto da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio di appositi servizi di trasporto0”.*