

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE
BIANCAVILLA
“UFFICIO ELETTORALE”

OGGETTO: Richiesta esercizio del diritto di voto a domicilio per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione.

**Elezioni dei Membri del Parlamento Europeo spettanti all'Italia
di sabato 8 e domenica 9 giugno 2024**

Il/La sottoscritto/a elettore/elettrice

CognomeNome

Nato/a a il

Residente in Biancavilla Via/Piazza N°

Recapito telefonico : Iscritto/a nelle liste elettorali

Tel Cell. Sezione N.....

Impossibilitato a recarsi presso la sede del seggio elettorale, in quanto:

(*) barrare l'ipotesi che interessa

- Affetto/a da gravissima infermità, tale da impedire l'allontanamento dalla propria abitazione, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della legge 5 febbraio, n. 104.
- Affetto/a da grave infermità e si trova in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dalla propria abitazione.

DICHIARA

la volontà di voler esprimere il voto presso la propria abitazione ubicata al seguente indirizzo:

Via/Piazza.....N°

A tal fine, allega alla presente:

- 1) copia della tessera elettorale;
- 2) copia del documento d'identità
- 3) certificato medico attestante l'esistenza di condizioni di gravissima infermità fisica, rilasciato da funzionario medico dell'Azienda Sanitaria Locale di
OVVERO
- 4) certificato medico attestante l'esistenza di condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali rilasciato da funzionario medico dell'Azienda Sanitaria Locale di

Biancavilla, li

IN FEDE
