

FAC SIMILE
DOMANDA DI VOTO DOMICILIARE
(LEGGE N. 22/2006, MODIFICATA DALLA LEGGE N. 46/2009)

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI BIVONA
e-mail: protocollo.bivona@gmail.com
pec: bivona.prot@pec.it
Via Roma n. 23, cap. 92010 Bivona (AG)

OGGETTO: DOMANDA DI VOTO DOMICILIARE (LEGGE N. 22/2006, MODIFICATA DALLA LEGGE N. 46/2009) IN OCCASIONE DELLE ELEZIONI DELLA CAMERA DEI DEPUTATI E DEL SENATO DELLA REPUBBLICA NONCHE' DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE E DEI DEPUTATI DELL'ARS DEL GIORNO 25 SETTEMBRE 2022.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il
_____ a _____, residente in Via
_____, n. _____, essendo affetto da grave infermità,

DICHIARA

Che, in occasione delle elezioni di cui in oggetto, intende avvalersi della possibilità di esercitare il voto domiciliare, previsto dall'art. 1 della legge 27/01/2006 n. 22, come modificato dalla legge n. 46/2009, presso l'abitazione in cui dimora:

Via/Piazza _____ Comune di _____.

A tal fine allega:

- certificato medico rilasciato da un funzionario medico designato dall'ASP competente, attestante la sussistenza delle condizioni di cui all'art. 1 della L. 22/2006, come modificata dalla legge 7/05/2009 n. 46;
- copia della tessera elettorale;
- copia di un documento di identità personale in corso di validità.

Bivona, data

Il/la richiedente
