

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾
(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Alla Sindaca
del Comune di
SCANDICCI

____ I ____ sottoscritt _____
nat ____ a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in Via _____ n. _____
Telefono n. _____ essendo affetto

da:

- ☐ gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune per gli elettori disabili;

ovvero

- ☐ da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per le Consultazioni _____,
presso l'abitazione sita in Via _____ n. ____
del Comune di _____.

Allo scopo allego:

- ☐ fotocopia della tessera elettorale
☐ fotocopia di documento di identità

Data _____ FIRMA _____

(1) La domanda va presentata, non oltre il ventesimo giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.