

AL SINDACO
COMUNE DI ORZINUOVI

DICHIARAZIONE PER VOTO DOMICILIARE CONSULTAZIONI ELETTORALI RELATIVE ALLA ELEZIONE DEI MEMBRI DELLA CAMERA DEI DEPUTATI E DEL SENATO DELLA REPUBBLICA E L'ELEZIONE DEL CONSIGLIO REGIONALE E DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE LOMBARDIA DEL 4 MARZO 2018

Dichiarazione attestante la volontà di votare presso la propria abitazione da presentare all'Ufficio Elettorale dal 23 Gennaio al 12 Febbraio 2018

elettore in dipendenza vitale da apparecchiature elettromedicali

elettore intrasportabile

Il/La sottoscritto/a _____

Sesso (M/F) nato/a a _____ il _____

Residente a ORZINUOVI, in via _____ n. _____

iscritto nella sezione n. _____

D I C H I A R A

Che intende votare, ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n 1, presso la propria abitazione, sita:

presso la propria residenza sopra indicata;

in _____, via _____ n. _____

Recapito telefonico _____

Orzinuovi, il _____

IL DICHIARANTE

Si allegano:

- Copia del documento d'identità del dichiarante;

- Certificato medico rilasciato dall'ATS, da cui risulti la sussistenza delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, ovvero le condizioni di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, **tali da impedire all'elettore di recarsi al seggio.**