

**Al Sindaco del Comune di Viagrande**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Viagrande, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

essendo affetto da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

**DICHIARO/A**

La volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 12 e 13 giugno 2011

presso l'abitazione posta in via \_\_\_\_\_

del Comune di \_\_\_\_\_.

Allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico ASP attestante l'infermità fisica e la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;
- c) fotocopia di un documento di riconoscimento.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione per l'esercizio del diritto di voto a domicilio.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

-----  
La domanda per l'esercizio del diritto di voto domiciliare da parte di persona affetta da gravissima infermità fisica che renda impossibile l'allontanamento dall'abitazione – dipendenza continuativa da apparecchiature elettromedicali - (art. 1 Legge 22/2006, come modificato dalla Legge n. 46/2009) può essere presentata **fino al 28 maggio 2011** (15° giorno precedente la votazione).