

Scrivere in stampatello

Al Signor Sindaco
del Comune di Capaci
c.a. Ufficio Elettorale
Via Umberto I°, n.14 90040 CAPACI

ELEZIONI REGIONALI DI DOMENICA 25/09/2022

OGGETTO: Esercizio del diritto di voto domiciliare per gli elettori in dipendenza vitale da apparecchiature elettromedicali o da gravissima infermità per i quali l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulta impossibile.

_ l _ sottoscritt _____ nat _____
a _____ (_____) il _____ e residente in Capaci Via/P.za _____
_____ n. _____, iscritto nelle liste
elettorali di codesto Comune tessera elettorale n. _____

CHIEDE

Ai sensi dell' art. 1, del Decreto-Legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito dalla Legge 27 gennaio 2006, n. 22 e modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46 **di essere ammesso all'esercizio del voto domiciliare in occasione della Elezioni Regionale Siciliana di domenica 25 settembre 2022,**

A tal fine

DICHIARA

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di voler esprimere il voto presso la propria dimora sita in Capaci alla Via/piazza _____ n. _____ tel.n. _____
- di essere:
 - in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale;
 - affetto da gravissima infermità tale da determinare l'impossibilità di allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale;
- di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di Capaci;

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- certificato medico, rilasciato dall'ASL di _____, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione nel quale si attesta la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1- art. 1 - della legge n.46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni;
- copia della tessera elettorale;
- copia del documento di riconoscimento.

Capaci, _____

l richiedente