**ELEZIONE DEL PARLAMENTO EUROPEO INDETTA PER SABATO 8 E DOMENICA 9 GIUGNO 2024 VOTO A DOMICILIO PER GLI ELETTORI AFFETTI DA GRAVI INFERMITA’ CHE NE RENDONO IMPOSSIBILE L’ALLONTANAMENTO DALL’ABITAZIONE.**

**AL SIGNOR SINDACO**

**DEL COMUNE DI CALATABIANO**

OGGETTO: Richiesta di esercizio del diritto al voto presso il domicilio dell’elettore.

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Calatabiano, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

in applicazione della Legge 22 del 27/01/2006, come modificata dalla Legge n. 46 del 7 maggio 2009, estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per la consultazione elettorale del 08 E 09 GIUGNO 2024, di voler esprimere il voto presso l'abitazione sita in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ del Comune di Calatabiano.

 Allo scopo allega alla presente la seguente documentazione:

* certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dalla A.S.L. competente, rilasciato in data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione, attestante la sussistenza delle condizioni di infermità 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,
ovvero la sussistenza delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature
elettromedicali, rilasciato il ........................................... da ................:...............................................;

Si allega:

* copia tessera elettorale
* copia documento di identità in corso di validità.

Calatabiano, lì …………........................

 Il/La Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.