

AL COMUNE DI VILLALBA
UFFICIO ELETTORALE

93010 VILLALBA

OGGETTO: ELEZIONI COMUNALI DEL 31 MAGGIO E 1° GIUGNO 2015 ED EVENTUALE BALLOTTAGGIO DEL
14 E 15 GIUGNO 2015

**DOMANDA DI VOTO DOMICILIARE PER ELETTORI AFFETTI DA GRAVISSIME INFERMITA' O IN DIPENDENZA
CONTINUATIVA E VITALE DA APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI (Art. 62-bis DPR n. 1 febbraio 2005 n.
1/L, art. 1 D.L. n. 1/2006, convertito, con modificazioni, nella legge 3 n. 22/2006 e modificato dalla legge n.
46/2009) Da presentare ENTRO E NON OLTRE IL giorno 11 MAGGIO 2015**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in _____

iscritto/a nella lista della sezione n. _____ del Comune di _____

attualmente dimorante a _____ in _____

con recapito telefonico _____

CHIEDE

l'ammissione al voto domiciliare.

A tal fine allega:

1. copia della tessera elettorale

**2. idonea certificazione sanitaria rilasciata dai competenti organi dell'Azienda sanitaria locale attestante
l'esistenza delle condizioni di infermità con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di
rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature
elettromedicali.**

Villalba li _____

FIRMA