

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾

Da presentarsi fra martedì 30 aprile lunedì 20 maggio 2024
 (articolo 1 del decreto-legge 3 gennaio 2006 n.1
 convertito dalla legge 27 gennaio 2006 n.22
 come modificato dalla legge 7 maggio 2009 n. 46
 Circolare Prefettura di Roma n. 19/2024

Al Sig. Sindaco
 del Comune di Castel Gandolfo
 P.zza della Libertà 7
 00073 Castel Gandolfo

Il/la sottoscritto/a _____

nat ___ a _____ il _____

residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____

telefono n. _____ cell. _____ essendo affetto da:

gravissime infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi di trasporto messi a disposizione dal Comune per agevolare il raggiungimento del seggio da parte degli elettori disabili;

ovvero

da grave infermità che si trovino in dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tale da impedirne l'allontanamento dall'abitazione.

DICHIARO/A

la volontà di esprimere il voto per l'elezione dei membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia di sabato 8 e domenica 9 giugno 2024 presso l'abitazione sita nel Comune di _____
 in via _____ n. _____

Allo scopo allego oltre **alla copia di un documento di identità e tessera elettorale** :

- un certificato medico A.S.L. attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio⁽²⁾.
- certificato medico A.S.L. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali⁽²⁾.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che dà diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data _____

_____ (firma)

- (1) La domanda va presentata, non oltre il quindicesimo giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.
 (2) Il certificato non deve essere in data anteriore al 45° giorno antecedente la votazione.