Al Sig. Sindaco

del Comune di _____

___l___ sottoscritt___ _____

nat___ a _____ il _____

residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____ tel. _____

essendo affett___ da gravissima infermità fisica tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora è impossibile ***oppure*** affett____ da grave infermità che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiatura elettromedicale tale da impedire al_____ medesim___ di recarsi al seggio per la consultazione elettorale per **le elezioni politiche e regionali di domenica 4 marzo 2018.**

D I C H I A R A

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale per presso l'abitazione sita in Rieti via_____ n. _____ - Recapito Telefonico _____

Allo scopo allego:

a) copia della tessera elettorale;

b) copia di un documento di identità;

b) certificato medico A.S.L.:

- ❑ attestante infermità fisica tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora è impossibile (2)
- ❑ attestante grave infermità che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiatura elettromedicale tale da impedire di recarsi al seggio.(2)

Resta in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da 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) la certificazione potrà avere una data non anteriore a 45 (quarantacinque) giorni dalla data delle votazioni e dovrà prevedere una prognosi di più di 60 giorni