

**Al Sig. Sindaco
del Comune di VAIE**

OGGETTO: Ammissione al voto domiciliare di elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione. L. 27 gennaio 2006, n.22 – Art. 1 e successive modifiche apportate dalla L. 7 maggio 2009, n. 46.

Il/La sottoscritto/a,
nato/a a il,
residente in Vaie, via,
nr. telefono, iscritto al n. della lista
elettorale della sezione di questo Comune, titolare della tessera elettorale
n. rilasciata dal Comune di Vaie, a norma di quanto citato in oggetto

CHIEDE

di poter esercitare il diritto di voto presso la propria abitazione in quanto affetto da:

infermità fisica che comporta la dipendenza continuativa e vitale da
apparecchiature elettromedicali, tali da impedire il raggiungimento del proprio
seggio elettorale;

gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti
impossibile anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 29 della Legge n.
104/1992;

A tale scopo allega la seguente documentazione:

- Fotocopia della tessera elettorale;
- Certificato medico rilasciato dalla competente A.S.L.

Vaie,

IL RICHIEDENTE

.....