



Città di Tempio Pausania
Provincia di Sassari
Settore Affari Istituzionali e Personale

Servizio Demografico

Piazza Gallura, 3 07029 Tempio Pausania
tel. +39 079 679999
anagrafe@comunetempiopausania.it
elettorale@comunetempiopausania.it
statocivile@comunetempiopausania.it
www.comune.tempiopausania.ot.it
protocollo@pec.comune.tempiopausania.ot.it

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO(1)
(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Al Sig. Sindaco
del Comune di
TEMPIO PAUSANIA

Il / La sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____

residente in questo Comune in Via _____ n. _____

Telefono n. _____ essendo affetto da:

- gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi organizzati per gli elettori disabili;

ovvero

- da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per le Consultazioni _____,
presso l'abitazione sita in Via _____ n. _____
del Comune di _____.

Allo scopo allego:

- copia di 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.

Tempio Pausania, _____

(Firma)

(1) La domanda va presentata, non oltre il **ventesimo 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.