

Al Signor Sindaco del Comune di
(Ufficio elettorale)

**Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare
il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora**

(art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, della legge 27 gennaio 2006, n. 22,
e successive modificazioni)

VOTAZIONI DEL GIORNO

Il/La sottoscritto/a M F
nato/a a il
residente in questo Comune, in Via n.
tessera elettorale n. sezione n.

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per la consultazione del giorno
nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune, Via n.
presso

A tal fine allega:

- 1°) Copia della tessera elettorale;
- 2°) Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.U.S.L. di da cui
il/la sottoscritto/a risulta:

- affetto/a da gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta
impossibile anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104, con
prognosi di gg. (almeno 60) decorrenti dalla data di rilascio del certificato.
- in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne
l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

Data

Il/La dichiarante

N.B. il certificato va richiesto, con istanza scritta al Direttore Sanitario del SERVIZIO DI IGIENE PUBBLICA -
MOLFETTA di via Palmiro Togliatti n. 6 preferibilmente dopo le ore 12,30, allegando la documentazione
medica che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità con prognosi di almeno 60 gg. decorrenti dalla
data di rilascio del certificato.

... ..
... ..
... ..
... ..
... ..

... ..
... ..

... ..
... ..

... ..
... ..

... ..
... ..

... ..
... ..

... ..
... ..

... ..
... ..

... ..
... ..

... ..
... ..

... ..
... ..

... ..
... ..

... ..
... ..

... ..
... ..