**Domanda di Voto a Domicilio**

**(Legge n.22/2006 come modificata dalla Legge n.46/2009)**

**Al Commissario Straordinario del**

**Comune di Prizzi**

OGGETTO: Domanda di voto a domicilio - Elezioni Amministrative 25 e 26 maggio 2025

\_\_ I \_\_ sottoscritt­\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regolarmente iscritto /a nelle liste elettorali di questo Comune, essendo affetto da grave infermità

DICHIARA

Che, in occasione delle elezioni di cui in oggetto, intende avvalersi della possibilità di esercitare il voto domiciliare, previsto dall’art.1 della legge 27.1.2006, n.22, come modificato dalla legge n.46/2009, presso l’abitazione in cui dimora:

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n .\_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega

1. Certificato medico rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell’A.S.P attestante la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell’art.1 della Legge n. 46/2009
2. Copia del proprio documento di identità;
3. Copia della tessera elettorale

Prizzi, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_