

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

Al Sig. Sindaco del Comune di Troia
- Ufficio Elettorale -

_____ I _____ sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
residente nel Comune di TROIA (FG) in via _____ n. _____
telefono n. _____ cell. _____
essendo affetto da :

gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune per gli elettori disabili (L. 104/1992);

oppure

grave infermità, in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora

DICHIARA

la volontà di esprimere il voto per la consultazione referendaria dell' 8 e 9 giugno 2025, presso l'abitazione sita in via _____ n. _____ del Comune di TROIA (FG)

Si allega :

certificato medico dell'A.S.L. n. _____ con cui si attestano le 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⁾

oppure

certificato medico dell'A.S.L. n. _____ attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali⁽²⁾

copia della tessera elettorale.

Resta in attesa di ricevere la prescritta attestazione che dà diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data _____

(firma)

(1) La domanda va presentata tra il 40° ed il 20° giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune di Troia (FG).

(2) La data del certificato non deve essere anteriore al 45° giorno antecedente la votazione.

Da inoltrare entro il 19 maggio 2025 con una delle seguenti modalità:

- a mezzo posta elettronica: elettorale@comune.troia.fg.it;
- a mezzo posta elettronica certificata: protocollo@pec.comune.troia.fg.it;
- direttamente tramite consegna all'Ufficio Protocollo del Comune di Troia.