

Dichiarazione di elettore affetto da grave infermità che ne rende impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione, attestante la volontà di esprimere il voto domiciliare in occasione delle Elezioni per il Parlamento europeo del 25 maggio 2014

AL SINDACO
DELLA CITTA' DI
BRUGHERIO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
titolare della tessera elettorale n. _____ rilasciata dal Comune di _____
in data _____, iscritto nella sezione n. _____

D I C H I A R A

ai sensi del D.L. 3/1/2006 n. 1 e successive modificazioni ed integrazioni, che intende votare presso la propria abitazione, sita in:

- presso la propria residenza sopra indicata

oppure

- in _____ all'indirizzo _____
_____ presso _____

A tale scopo allega:

- certificazione sanitaria, rilasciata da un funzionario medico designato dagli organi dell'Azienda Sanitaria Locale, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente le votazioni, attestante l'esistenza delle condizioni di infermità che rendono impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, oppure attestante l'esistenza delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali
- copia della tessera elettorale
- copia del documento di identità

In fede

Brugherio, _____
