

**Dichiarazione di elettore affetto da gravissime infermità ovvero in dipendenza da apparecchiature elettromedicali
attestante la volontà di esprimere il voto presso la propria abitazione
in occasione delle consultazioni del 6 e 7 Giugno 2009**

Al Comune di
SAN GIOVANNI TEATINO

Ufficio Elettorale

Il/la sottoscritto/a..... sesso
Cognome e nome (M-F)

Nato/a a il
.....

residente in via n..... titolare della
tessera elettorale ⁽¹⁾ n. rilasciata dal Comune di
..... in data....., iscritto nella sezione n.....
...

D I C H I A R A

che ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22 e successivamente modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46, intende votare presso la propria abitazione sita:

presso la propria residenza sopra indicata.

in, via, n.

IL/LA DICHIARANTE

li

Allegati:

- Copia della tessera elettorale;
- un certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al 23/04/2009 (quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione), che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire all'elettore di recarsi al seggio;
- Copia di un documento di riconoscimento.

¹ In caso l'elettore non sia in possesso della tessera elettorale, ma di attestato del Sindaco rilasciato ai sensi dell'art. 7 del DPR n. 299/2000, riportare i dati dello stesso.