

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Brindisi in n.

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci:

CHIEDE

in applicazione della legge n. 46 del 7 maggio 2009 estensiva del voto domiciliare a categorie di **elettori intrasportabili** ed affetti da gravissime infermità **in dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali** , per le seguenti consultazioni elettorali:

- di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

VIA/PIAZZA N. CIVICO

NUMERO TELEFONICO (per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare):

.....;

- Dichiaro di essere elettore del Comune di Brindisi.

- Allego alla presente la seguente documentazione:

- certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dalla A.S.L. competente attestante la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009 (tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104), ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali rilasciato il
- copia della tessera elettorale;
- copia del documento di identità in corso di validità.

Brindisi,

Il Richiedente

.....