

Scrivere in stampatello

Al Signor Sindaco

c.a. Ufficio Elettorale  
Piazza Giulio Cesare ,52  
Cap 90133 PALERMO

## ***ELEZIONI REGIONALE DEL 05 NOVEMBRE 2017***

**OGGETTO: Esercizio del diritto di voto domiciliare per gli elettori affetti da infermità che rende impossibile l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano.**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ e residente in Palermo  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
iscritto nelle liste elettorali di codesto Comune tessera elettorale n. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Ai sensi dell' art. 1, del Decreto-Legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito dalla Legge 27 gennaio 2006, n. 22 e modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46 **di essere ammesso all'esercizio del voto domiciliare in occasione dell' ELEZIONE del PRESIDENTE della REGIONE e dell'ASSEMBLEA REGIONALE SICILIANA di domenica 05 Novembre 2017.**

A tal fine

### **DICHIARA**

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di voler esprimere il voto presso la propria dimora sita in Palermo alla Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. n° \_\_\_\_\_;
- di essere:

- in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale;
- affetto da gravissima infermità tale da determinare l'impossibilità di allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale;
- di essere iscritt\_\_ nelle liste elettorali del Comune di Palermo;

### **Si allega alla presente la seguente documentazione:**

certificato medico, rilasciato dall'ASL di \_\_\_\_\_, in data non anteriore al 3 marzo 2016

nel quale si attesta la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1- art. 1 – della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni;

- copia della tessera elettorale;
- copia del documento di riconoscimento.

Palermo, \_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ richiedente

**Ai sensi del D.lgs 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati.**