

Al Sindaco del Comune di Camporotondo Etneo

Il/la sottoscritto/a nato/a

a.....il.....residente a Camporotondo Etneo in..... n.....

PREMESSO

che:

- con il decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1 sono state introdotte "disposizioni urgenti per l'esercizio domiciliare del voto per taluni elettori";

- con la legge 7 maggio 2009, n. 46 sono state introdotte "Modifiche all'articolo 1 del decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1 convertito, con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22 in materia di ammissione al voto domiciliare di elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione";

che in data si svolgeranno le seguenti consultazioni referendarie:

DICHIARA

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

VIA/PIAZZAN. CIVICO

COMUNE DI PROV.

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 essere elettore del Comune di Camporotondo Etneo.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

certificato medico attestante l'esistenza di un'infermità fisica che comporta dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

rilasciato il da

certificato medico attestante l'esistenza di gravissima infermità tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104

rilasciato il da

copia della tessera elettorale.

copia del documento di identità

Si riporta altresì il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:

.....

Camporotondo Etneo,

Il dichiarante