

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI CONDRO'**

Via Roma, 42

98040 - ME

PEC : protocollo.condro@pec.it

Email protocollo@comune.condro.me.it

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Condò in via _____

Iscritto nelle liste elettorali di questo Comune, giusta tessera elettorale n. _____

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

CHIEDE

In applicazione della legge n.46 del 7/05/2009 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intransportabili affetti da gravissime infermità, per le **consultazioni elettorali per i giorni di sabato 08 e di domenica 09 giugno 2024** di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

Via _____ n. _____ Comune di CONDRO'

Contatto telefonico (*per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare*):

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Certificato sanitario rilasciato da funzionario designato dalla ASP di _____, in data non anteriore al 45 giorno antecedente la data della votazione, attestante la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art.1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali
rilasciato il _____
da _____
- Copia della tessera elettorale
- Copia del documento di identità in corso di validità

Condò, _____

IL RICHIEDENTE _____

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.