

**Dichiarazione di elettori, affetti da infermità
che ne rendano impossibile l'allontanamento
dall'abitazione, che hanno chiesto di esprimere
il voto presso la propria dimora**

Al Sig. SINDACO di CALCINATO

**Oggetto: Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto
nell'abitazione in cui dimora**

Il/La sottoscritto/a M F
nato/a a, il,
residente in,
Via, tessera elettorale
n., sezione n. del Comune di residenza,

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni del prossimo **8 e 9 giugno 2025** nel luogo in cui
dimora e cioè nel Comune di, Via
....., n., presso
..... recapito telefonico

Si allegano:

- 1) Copia della tessera elettorale
- 2) Certificato rilasciato del medico designato dall'A.T.S. di da cui risulta:
€ "l'esistenza di infermità fisica, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, attesta / NON attesta (1) la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto:
€ "l'esistenza di **gravissime** infermità, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, **con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato**, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, **attesta / NON attesta** ⁽¹⁾ la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto:

(1) *deppennare la voce che non interessa*

Data

Il/La dichiarante

.....

N.B. allegare copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità, in corso di validità, del/della richiedente