

ELEZIONI POLITICHE del 25 Settembre 2022

Richiesta di esercizio del diritto di voto nella propria abitazione per gli elettori affetti da gravissime infermità o in dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

Al Sig. SINDACO
del COMUNE di ISCHIA

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____, residente nel Comune di Ischia trovandomi nella condizione di elettore affetto da gravissime infermità ovvero in dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro,

DICHIARO LA MIA VOLONTA'

ad esprimere il voto per le elezioni "POLITICHE" presso l'abitazione in cui dimoro situata nel Comune d'Ischia al seguente indirizzo _____
_____.

Allego:

- ✓ Copia della tessera elettorale;
- ✓ Un certificato medico rilasciato dal funzionario medico designato dagli organi dell'Azienda sanitaria locale, di data non anteriore al 45° giorno antecedente la data della votazione. Il certificato dovrà attestare l'esistenza delle condizioni di gravissima infermità e intrasportabilità, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data del rilascio, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali. Il certificato medico, qualora sulla tessera elettorale dell'elettore non sia già inserita l'annotazione del diritto al voto assistito, dovrà attestare anche l'eventuale necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto.
- ✓ Fotocopia carta identità.

Ischia, lì _____

Firma
