

**Al Sindaco del Comune di Santa Giusta**

Ufficio

Elettorale

P.zza Garibaldi, 84

09096 Santa Giusta

Fax 0783 354535

Email: [info@comune.santagiusta.or.it](mailto:info@comune.santagiusta.or.it)

Posta elettronica certificata (PEC):

[protocollo@pec.comune.santagiusta.or.it](mailto:protocollo@pec.comune.santagiusta.or.it)

**Richiesta voto domiciliare ai sensi della L. 46/2009 – Elezioni Europee 2019**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**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:**

**C H I E D E**

in applicazione della Legge n. 46 del 7 maggio 2009 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per le seguenti consultazioni elettorali

**ELEZIONI EUROPEE DEL 26.05.2019**

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

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. CIVICO \_\_\_\_\_

COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

NUMERO TELEFONICO (per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare):

- Dichiaro di essere elettore del Comune di Santa Giusta

- Allega alla presente la seguente documentazione:

certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dalla A.S.L. competente 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 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

copia della tessera elettorale

copia del documento di identità in corso di validità

Santa Giusta, \_\_\_\_\_

Il Richiedente