



COMUNE DI SANT'ANASTASIA

Città Metropolitana di Napoli

Area 4 Servizi Demografici Gestione Risorse Umane

Ufficio Elettorale - Via San Francesco Saverio, 1

Tel. Responsabile 0818930317 - protocollo@pec.comunesantanasia.it

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO (Legge n. 22/2006 come modificata dalla Legge n. 46/2009)

Al Sig. Sindaco del Comune di SANT'ANASTASIA

il/la sottoscritt.....

nat.... il a e residente in Sant'Anastasia alla

via n. telefono n.

essendo effett..... da:

☐ gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune per gli elettori disabili; ovvero

☐ da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 23 e 24 novembre 2025 presso l'abitazione sita nel Comune di Sant'Anastasia su indicata

Allo scopo accludo i seguenti ALLEGATI OBBLIGATORI:

☐ copia fronte/retro di valido documento di riconoscimento del richiedente;

☐ copia fotostatica della tessera elettorale;

☐ un certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio *, ovvero

☐ certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali .*

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Sant'Anastasia, li

firma

Il certificato non deve essere in data anteriore al 45° giorno antecedente la votazione.