

# DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

**ASL Brindisi**

**Dipartimento di Prevenzione  
Servizio Igiene e Sanità Pubblica**

Sede di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (BR) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono n. \_\_\_\_\_ essendo affetto/a 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

## CHIEDO

il rilascio di un certificato medico attestante le condizioni sanitarie innanzi rappresentate, anche sulla scorta della documentazione sanitaria acquisita agli atti di codesto spettabile Servizio, per essere ammesso ad esprimere il diritto di voto al proprio domicilio presso:

l'abitazione sita in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

del Comune di \_\_\_\_\_.

Allo scopo allego:

- carta d'identità;
- copia fotostatica della tessera elettorale;
- carta d'identità delegato (eventuale).

In attesa di ricevere la prescritta attestazione che da diritto all'esercizio di voto a domicilio, distinti saluti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**

## DELEGA

Il sottoscritto delega, altresì, il sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ a inoltrare la presente istanza.

\_\_\_\_\_  
**Firma**