

*AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI MENFI  
(UFFICIO ELETTORALE)*

**RICHIEDTA DI ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO PRESSO IL DOMICILIO**

CONSULTAZIONI ELETTORALI: ELEZIONI DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA

Il/La sottoscritto/a .....,  
M  F , nato/a a ....., il ...../...../....., residente  
in questo Comune, in Via ..... iscritto nelle  
liste elettorali di questo Comune, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste  
dall'art. 76 del D.p.r. 28 dicembre 2000 n° 445 in caso di dichiarazioni mendaci

**CHIEDE**

ai sensi del D.L. 3 gennaio 2006, n° 1, convertito, con modificazioni, con Legge 27 gennaio 2006, n° 22 e  
modificato con legge 7 maggio 2009 n° 46, di voler esercitare il proprio diritto di voto nell'abitazione in cui  
dimora sita in questo Comune in Via ....., n. ....,

A tal fine allega alla presente:

- 1) Copia della tessera elettorale;
- 2) Copia del documento di identità in corso di validità;
- 3) Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.S.P. di  
....., in data non anteriore al 45° giorno antecedente la data di  
votazione, da cui il/la sottoscritto/a risulta:

affetto/a da gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta  
impossibile anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104, con  
prognosi di gg. .... (almeno 60) decorrenti dalla data di rilascio del certificato.

in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne  
l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

Data ...../...../.....

**Il/La dichiarante**

.....