|  |  |
| --- | --- |
| **RICHIESTA DI AMMISSIONE AL VOTO DOMICILIARE**  **da parte di elettore affetto da grave infermità che ne renda impossibile l’allontanamento dalla propria abitazione** (Legge 27 gennaio 2006 n. 22, modificata dalla legge 7 maggio 2009 n. 46) | |
|  |  |

*Al Sig. Sindaco del Comune di* *CORSICO*

**Elezioni del Consiglio Regionale e del Presidente della Regione Lombardia di domenica 12 e lunedì 13 febbraio 2023**

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………..…………… sesso   M  F

nato a …………..............................................................................……… il ………............................

residente in via ………………………………………………………………………………………………

recapito telefonico ..........….…

# chiEDE

di poter esercitare il diritto di voto presso la propria abitazione (ai sensi dell’art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1) sita

in ………………………………………………, via ………………………………………………............, n. …......

A tal fine allega Certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell’azienda sanitaria locale, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione, che attesti l’esistenza delle condizioni di infermità che rendono impossibile l’allontamento dalla propria abitazione, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

li ……………………………………………

Il Dichiarante

……………………………………..……………