

## ELEZIONI REGIONALI DI DOMENICA 12 E LUNEDI' 13 FEBBRAIO 2023

**Dichiarazione di elettore affetto da grave infermità che ne rende impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione, attestante la volontà di esprimere il voto domiciliare in occasione delle elezioni Regionali di domenica 12 e lunedì 13 febbraio 2023**

Al Sig. Sindaco del Comune di

ARICCIA

Il sottoscritto ..... sesso  M  F  
nato a ..... il .....  
residente in via ..... titolare della  
tessera elettorale<sup>1</sup> n. .... rilasciata dal Comune di  
..... in data ....., iscritto  
nella sezione n. ....  
n.ro tel/cell.....

### DICHIARA

che intende votare presso la propria abitazione, ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, sita:

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

li .....

IL DICHIARANTE

.....

### Allegati:

- Copia della tessera elettorale;
- 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'allontanamento 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.

<sup>1</sup> In caso l'elettore non sia in possesso della tessera elettorale, ma di attestato del Sindaco rilasciato ai sensi dell'art. 7 del DPR n. 299/2000, riportare i dati dello stesso.