

Modulo richiesta di VOTO DOMICILIARE  
Elezioni politiche 25 settembre 2022

Al Sindaco del Comune di Mamoiada  
c/o Ufficio Elettorale

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a Mamoiada in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
c.fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

iscritto nelle liste elettorali del comune di Mamoiada  
al n° \_\_\_\_\_ della sezione n° \_\_\_\_\_ |\_| maschile |\_| femminile

**RICHIESTE CON LA PRESENTE DI POTER ESPRIMERE IL VOTO**

presso l'abitazione all'indirizzo sopra indicato;

presso: \_\_\_\_\_

secondo quanto disposto dall'art. 1 della legge 27.1.2006, n. 22, così come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46.

Allego alla presente:

- copia della tessera elettorale;
- copia del documento di identità;
- certificato medico rilasciato dal funzionario medico designato, che attesta l'esistenza di una infermità fisica che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire al sottoscritto elettore di recarsi al seggio, ovvero la sussistenza, in capo all'elettore delle condizioni di infermità di cui all'art. 1 della legge 46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, nonché l'eventuale necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto.

Data, \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

N.B.: la richiesta deve pervenire **tra il 16 agosto e il 05 settembre 2022** al Sindaco del Comune di iscrizione nelle liste elettorali