

**DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO** <sup>(1)</sup>  
(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Al Sig. Sindaco  
del Comune  
di ALBINO (BG)

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel  
Comune di \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
telefono n. \_\_\_\_\_ essendo affetto da:

- gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora 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;

**D I C H I A R O**

la volontà di esprimere il voto per le Consultazioni: REFERENDARIE DEL 20/21 SETTEMBRE 2020,  
presso l'abitazione sita in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
del Comune di \_\_\_\_\_

Allo scopo allego:

- un certificato medico A.S.L. attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio<sup>(2)</sup>.
- certificato medico A.S.L. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali<sup>(2)</sup>;
- copia della tessera elettorale e del documento d'identità.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che dà diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

(1) La domanda va presentata, non oltre il ventesimo giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.  
(2) Il certificato non deve essere in data anteriore al 45° giorno antecedente la votazione.