

Al **Sindaco**
del
Comune di SUTERA

Io sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ e residente in
_____, via/piazza _____ n. _____
recapito/i telefonico/i: _____
e-mail: _____

iscritto/a nelle liste elettorali di questo comune, essendo affetto/a da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali / essendo affetto/a da gravissime infermità tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile, sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

CHIEDO

di poter esprimere il voto per *l'elezione dei membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia di sabato 8 e domenica 9 giugno 2024* presso l'abitazione posta in _____
via/piazza _____ n. _____

A tal fine allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) copia del documento d'identità in corso di validità;
- c) certificato medico ASL attestante l'infermità fisica e la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione per l'esercizio del diritto di voto a domicilio.

Sutera li, _____

(firma)

N.B.: la domanda va presentata NON OLTRE il ventesimo giorno antecedente la data della votazione al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali il cittadino è iscritto (da martedì 30 aprile a lunedì 20 maggio 2024).