Da presentare dal 3 al 23 maggio 2011

AL SIGNOR
SINDACO DEL COMUNE DI
APRILIA (LT)

IL SOTTOSCRITTO _____

nato a _____il_____

Residente in questo Comune in Via _____ n.____

Telef:_____ Cell:_____

Titolare della tessera elettorale (**1**) n. _____ rilasciata dal Comune di

_____ in data _____iscritto nella sezione n. _____

D I C H I A R A

Che ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n 1, come sostituito dall'art. 1 comma 3 della legge n.46/2009, intende votare presso la propria abitazione, sita:

☐ presso la propria residenza sopra indicata:

☐ in _____ via _____ n. _____

ALLEGATI:

1. **Copia documento di riconoscimento in corso di validità;**
2. **Copia della tessera elettorale (*)**
3. **Certificato medico rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell' Azienda Sanitaria Locale, rilasciato in data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione, da cui risulta:**

- la sussistenza delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali
- ovvero le condizioni di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, come sostituito dall'art. 1 comma 3 della legge n.46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato **tali da impedire all'elettore di recarsi al seggio.**

(*) Il sottoscritto non avendo attualmente la disponibilità della propria tessera elettorale, prega di provvedere per il rilascio del duplicato, ovvero di documento di ammissione al voto.

IL DICHIARANTE

Aprilia,_____ _____