

**OGGETTO: Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora (ai sensi dell'art. 1 del D.L. n. 1/2006, conv. dalla legge n. 22/2006, come modificato dalla legge n. 46/2009 - Voto domiciliare per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in Pollein - Località \_\_\_\_\_  
domiciliato in \_\_\_\_\_ – Via \_\_\_\_\_  
recapito telefonico n. \_\_\_\_\_  
titolare della Tessera Elettorale n. \_\_\_\_\_;

Preso atto della legge di cui all'oggetto, recante norme sul "Voto domiciliare per elettori di elettori affetta da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione"

#### **DICHIARA**

Di voler esprimere il proprio voto presso l'abitazione in cui dimora.

A tale scopo allega:

- idonea documentazione sanitaria, attestante l'esistenza delle condizioni d'infermità di cui all'art. 1 del sopra citato D.L. n. 1/2006
- copia della tessera elettorale,
- copia del documento di identità.

Pollein, lì \_\_\_\_\_ Il Richiedente \_\_\_\_\_