

**DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO**  
**(D.L. 31-1-2006, n. 1)**

**Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
DRUOGNO**

=====

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
essendo affetto 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 la consultazione elettorale del 12.06.2022 presso l'abitazione sita in via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

del Comune di DRUOGNO.

Allo scopo allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico A.S.L. attestante l'infermità fisica e la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

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

Data \_\_\_\_\_

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