

**DICHIARAZIONE DI VOTO A DOMICILIO<sup>(1)</sup>**

(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Al Sig. Sindaco  
del Comune di VIZZOLO PREDABISSI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di VIZZOLO PREDABISSI (MI) \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono n. \_\_\_\_\_ essendo effetto/a da:

☐ gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile anche con  
l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della Legge 5 febbraio 1922 n. 104;

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 la consultazione elettorale dell' 08 e 09 Giugno 2025 presso l'abitazione sita  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
del Comune di VIZZOLO PREDABISSI. Allo scopo allego:

☐ copia fotostatica della tessera elettorale;

☐ un certificato medico della competente ASST 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>.

ovvero

☐ certificato medico della competente ASST attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da  
apparecchiature elettromedicali<sup>(2)</sup>.

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

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**