

Al Sindaco del Comune di Naso  
Servizio Elettorale  
Via Amendola  
98074 Naso  
Fax 094196118  
PEC: [naso@pec.comune.naso.me.it](mailto:naso@pec.comune.naso.me.it)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a .....  
in Via/Cda..... n. ....

**Sotto la propria 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:**

### CHIEDE

in applicazione dell'art. 1 del decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46, estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per le seguenti consultazioni elettorali "ELEZIONI AMMINISTRATIVE DEL 4 e 5 ottobre 2020" di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

VIA/PIAZZA ..... N. CIVICO .....

COMUNE DI ..... PROV. ....

NUMERO TELEFONICO (per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare):  
.....

Inoltre dichiara di essere elettore del Comune di NASO (ME)

Allega alla presente la seguente documentazione:

certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dalla A.S.P. competente attestante la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, **attestando, quindi, che gli elettori sono affetti da gravi infermità e si trovano in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano, ovvero che gli elettori sono affetti da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104.**

Rilasciato il ..... da .....

copia della tessera elettorale

copia del documento di identità in corso di validità

Naso, .....

Il Richiedente/Dichiarante  
.....

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003: tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.