|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elezioni del Sindaco e del Consiglio Comunale del 10 e 11 ottobre 2021.** |

|  |
| --- |
| **Alla COMMISSIONE STRAORDINARIA del Comune di VITTORIA****Ufficio Elettorale****Via Bixio n. 66** |

  |

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| (Cognome) |
| ..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| (Nome) |
| nato/a il ………. ………. 19 ………. a …………………..……………………………………………………………………………………………… |
|  (gg) (mm) (aa) (luogo di nascita) |
| residente a VITTORIA in ………………………………………………………………………..………………………………. n. ………………. |
| (indirizzo) |

Tessera elettorale n. …………………………………………………………..

**CHIEDE**

Ai sensi dell’art. 1, del Decreto Legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito dalla Legge 27 gennaio 2006, n. 22 e modificato dalla Legge 7 maggio 2009, n. 46 **di essere ammesso/a all’esercizio del voto domiciliare per le elezioni del Sindaco e del Consiglio comunale del 10 e 11 ottobre 2021.**

**A dal fine DICHIARA**

di voler esprimere il voto presso l’abitazione dove dimora e precisamente al seguente indirizzo del comune di **VITTORIA**

via ………………………………………………………………………………………….…………………………….. n. civico ………………………..

(n. di telefono per la comunicazione dell’orario di raccolta del voto ……………………………………….………………….. )

**Infine, sotto la propria responsabilità, dichiara:**

1. di essere in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali

(\*)

da impedire l’allontanamento dall’abitazione per recarsi al seggio elettorale;

1. di essere affetto da gravissima infermità tale da determinare l’impossibilità di allontanamento

(\*)

dall’abitazione per recarsi al seggio elettorale;

1. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Vittoria.

**Allega alla presente il** **certificato sanitario** rilasciato il ……………..……………. da ……………….……………..……………..

…………………………………………………………………………….………………..…. attestante il duplice requisito di cui al punto a) o b), unitamente alla **copia della tessera elettorale**.

Vittoria, ……………………………………………..

 Il richiedente

 …………..……………………………………………………….

(\*) cancellare la voce che non interessa