



**DOMANDA DI VOTO DOMICILIARE**  
(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Al Sig. SINDACO del Comune di Monza

Pec: [demografici.comunedimonza@pec.it](mailto:demografici.comunedimonza@pec.it)

mail: [elettorale@comune.monza.it](mailto:elettorale@comune.monza.it)

il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

residente nel Comune

Via/piazza

n.

Recapito Telefonico

indirizzo di posta elettronica

- affetto da gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune per gli elettori disabili;

ovvero

- affetto da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

**Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:**

**CHIEDO**

In applicazione della Legge n.46 del 7 maggio 2009 di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 4 Dicembre 2016.

- presso l'abitazione sita in via

N.

- del Comune di Monza.

Allo scopo allego:

- certificato sanitario rilasciato da Funzionario medico designato dalla A.S.L. competente attestante la sussistenza delle condizioni d'infermità di cui al comma1, dell'art. 1 della Legge n. 46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato;

ovvero

- delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali rilasciato il  da

- Copia della tessera elettorale

- copia del documento d'identità in corso di validità

Data

Firma