

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

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente ad Avellino in _____

PREMESSO

che con la legge 27 gennaio 2006, n. 22, è stata introdotta la norma per l'esercizio del diritto di voto domiciliare da parte degli elettori affetti da grave infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora

CHIEDE

a nome di _____ nato/a _____

il _____ residente ad Avellino _____

via _____ elettore del Comune di Avellino, affetto da una

patologia che dà diritto al voto domiciliare, che lo stesso possa esprimere il proprio voto presso

l'abitazione in cui risiede.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

a) di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

Si allega alla presente:

1. Certificazione sanitaria attestante rilasciata dal funzionario medico designato dagli organi dell'ASL;
2. copia delle tessere elettorali e dei documenti di riconoscimento delle persone sopra indicate.

Avellino, _____

Il /La Richiedente
