

**Al Sindaco  
del Comune di CAMAIORE  
Servizio Elettorale**


Il/la sottoscritta

nato/a a  il

residente in  via  n°

Telefono  mail

PEC

 affetto da gravissima infermità;

OVVERO

 dipendente in modo continuativo e vitale da apparecchiature elettromedicali;

**CHIEDE**

di votare presso il domicilio ai sensi del D.L. 1/2006, convertito dalla L. 22/2006, da ultimo modificato con L.46/2009, in occasione della prossima consultazione elettorale del 8 e 9 giugno 2025  
A tal fine


**DICHIARA**

☐ di essere elettore del Comune di ;


☐ di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

VIA/PIAZZA  N. CIVICO

Allega alla presente la seguente documentazione:

-  certificato medico datato , attestante l'esistenza di condizioni di gravissima infermità fisica, con prognosi di almeno 60 giorni (decorrenti dalla data del rilascio del certificato), rilasciato da funzionario medico designato dall'Azienda Sanitaria Locale

OVVERO

-  certificato medico datato  attestante l'esistenza di un'infermità fisica che comporta dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali rilasciato da funzionario medico designato dall'Azienda Sanitaria Locale copia della tessera elettorale personale,

- Copia del documento di identità.
- Copia della tessera elettorale

Si riporta altresì il recapito telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:

Camaiore,

Il dichiarante

.....